

FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO DE ESTÁGIO
 Conforme a Lei nº 11.788/2008

 NOME E DATA

O formulário deverá ser preenchido e assinado pela empresa concedente e encaminhado ao IEL/RR

DADOS DA EMPRESA CONCEDENTE	
Nome Fantasia:	CNPJ:
Nome do Contato:	Telefone:
Endereço:	
E-mail:	
DADOS DO(A) ESTUDANTE	
Nome Completo do(a) Estudante:	
CPF:	Nº do Telefone:
Curso:	Instituição de Ensino:
Semestre/Módulo:	Término do curso (Mês/Ano):
E-mail:	
INFORMAÇÕES PARA CONFEÇÃO DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO - TCE	
Início das Atividades: ____/____/____ (Após o recebimento da cópia do exame admissional)	
Cumprirá Estágio no Horário das: ____ às ____ e ____ às ____ Horas. (Máximo de 30h semanais).	
Em caso de horário por escala detalhar:	
Valor Mensal da Bolsa: R\$	Valor do Auxílio Transporte: R\$
Em caso de Estágio Obrigatório informar o tempo pretendido de estágio em meses: (meses).	
Atividades Iniciais do Estágio: (Atividades compatíveis com a grade curricular do estudante):	
Detalhar:	
SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO NA ORGANIZAÇÃO	
(Nome completo):	CPF:
Experiência na área: () Sim () Não	E-mail:
Formação: () Nível Médio () Nível Superior Outros:	
Cargo /Função:	Telefone:
<p>Retornar este formulário preenchido com os seguintes documentos do estudante selecionado (a) em anexo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cópia do RG e CPF; 2. Declaração Escolar atualizada (Original); 3. Estudante menor – Cópia do RG e CPF do Representante Legal. 4. Cópia do Exame Admissional – Providenciado pela empresa <p>As cópias dos documentos se fazem necessárias até a coleta dos dados. Após isso, será obedecido o artigo 16 da Lei 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD.</p> <p>Obs.: O TCE somente será confeccionado mediante o recebimento de todas as documentações citadas acima no prazo máximo de até 2 (dois) dias úteis. Maiores Informações: 95-3212-3884</p>	