



PELO FUTURO DA INDÚSTRIA

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

RECEBIDO IEL

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:	Recrutamento e Seleção () Comercial ()

DADOS DO ESTUDANTE

Nome Completo do Estudante (a):	
CPF: (campo obrigatório):	Nº do Telefone:
Curso:	Instituição de Ensino:
Semestre/Módulo:	Término do curso (Mês/Ano):

DADOS DA ENTREVISTA

Data:	Horário:
-------	----------

INFORMAÇÕES PARA CONFECCÃO 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).	

Local de Estágio (Nome do Setor):
*Atividades Iniciais do Estágio: (Atividades compatíveis com a grade curricular do estudante):
Detalhar:

SUPERVISOR DE ESTÁGIO NA ORGANIZAÇÃO

(Nome completo):	CPF:
Experiência na área: () Sim () Não	E-mail:
Formação: () Nível Médio () Nível Superior Outros:	
Cargo /Função: Telefone:	Telefone:

Retornar este formulário preenchido com os seguintes documentos do estudante selecionado(a) em anexo:

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

*** 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: 3623-1253 / 98112-2048**

Carimbo e Assinatura – Empresa