EDITAL Nº 35/2018, de 11 de abril de 2018.
Referente ao Edital 27/2018, de 03 de abril de 2018.

SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO NÃO REMUNERADO NO INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA – *CAMPUS* SANTO AUGUSTO

A Diretora Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha - *Campus* Santo Augusto, no uso de suas atribuições, torna pública **a homologação de inscrições, o resultado final e a convocação de candidatos para a realização de Estágio Curricular Obrigatório no Instituto Federal Farroupilha – *Campus* Santo Augusto.**

1. Homologação de inscrições

1.1. Foram homologadas as inscrições de:
Inscrição 001 – Claudecir Alves da Silva;
Inscrição 002 – Alisson Eduardo Coitinho;
1.2. Foi indeferida a inscrição 003 – Gerson Pereira da Silva, por não ter indicação de vaga pleiteada.

2. Resultado final

2.1. Vaga LIC01 – Não houveram candidatos inscritos.
2.2. Vaga LIC02 – Não houveram candidatos inscritos.
2.3. Vaga LIC03 – Claudecir Alves da Silva, nota 8,60, 1º colocado.
2.4. Vaga LIC04 – Alisson Eduardo Coitinho, nota 8,30, 1º colocado.

3. Convocação de candidatos

3.1. Ficam convocados os candidatos Claudecir Alves da Silva e Alisson Eduardo Coitinho a apresentarem a Ficha de Confirmação de Estágio (ANEXO 01) junto à Coordenação de Extensão/Setor de Estágios do *Campus* Santo Augusto, até 18 de abril de 2018 para emissão da documentação de estágio.

Santo Augusto, 11 de abril de 2018.

_____

Verlaine Denize Brasil Gerlach
Diretora Geral
Portaria 1.859/2016

ANEXO 01 - FICHA DE CONFIRMAÇÃO DE ESTÁGIO
CURRICULAR SUPERVISIONADO – LICENCIATURAS
OBS: Preencher o formulário em LETRAS MAIÚSCULAS

Tipo do estágio:
( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

DADOS DO ESTAGIÁRIO:

Nome completo:			**Data de nascimento**: / /
RG:	**Data de expedição**: / /	**Órgão Expedidor / UF**: /	**CPF**:
Endereço:		**Nº**:	**Bairro**:
Cidade:		**Estado**:	**CEP**:
Telefone: ( )	E-**mail**:		
Curso: ( ) Licenciatura em Computação ( ) Licenciatura em Ciências Biológicas			**Matrícula**:
Estágio: ( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV	**Professor Orientador**:		

DADOS DA PARTE CONCEDENTE:

Nome/Razão Social: INSTITUTO FEDERAL FARRROUPILHA – CAMPUS SANTO AUGUSTO		**CPF/CNPJ**: 10.662.072/0005-81
Endereço: RUA FABIO JOÃO ANDOLHE	**Nº**: 1.100	**Bairro**: FLORESTA
Cidade: SANTO AUGUSTO	**Estado**: RS	**CEP**: 98590-000
Nome do representante legal: VERLAINE DENIZE BRASIL GERLACH		**Cargo/Função**: DIRETORA GERAL
Telefone: (55) 3781-3555	**E-mail empresarial**: estagio.sa@iffarroupilha.edu.br	
Área de atuação da empresa: Educação profissional de nível tecnológico		
Área que o estágio será desenvolvido: Ensino técnico		
Nome do supervisor do estágio:		**Telefone para contato**:
Cargo/Função do supervisor:	**Formação do supervisor**:	

PREVISÃO DAS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS:

Início do estágio:	**A parte concedente oferecerá algum benefício?**
/ /	( ) Alimentação ( ) Remuneração – R$ _____ ( ) Moradia ( ) Vale transporte – R$ _____

Períodos de realização do estágio:
Informar a carga horária para cada turno de estágio, observando os limites de até 40 horas semanais e 08 horas diárias em períodos não letivos e até 30 horas semanais e 06 horas diárias em períodos letivos.

Período / Dia	**Segunda**	**Terça**	**Quarta**	**Quinta**	**Sexta**	**Sábado**
Manhã						----
Tarde						----
Noite						----

Cidade: _____ **Data**: _____/_____/_____

Assinatura do representante legal e carimbo da empresa:

Para uso do Setor de Estágios:
Data do recebimento:
/ /
Rubrica do Servidor:

Atenção:
Todos os campos devem ser preenchidos, caso contrário a documentação de estágio não será emitida.