

Ficha de Matrícula de Estágio

Estagiário (a) _____
Natural de: _____ UF: _____
Data de Nascimento: ____/____/_____
Filiação: _____
Estado Civil: _____ Sexo: _____
Identidade nº: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____
Endereço Residencial (rua/av.): _____ Nº: _____
Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone Fixo: () _____ Celular: () _____
E-mail: _____
Curso: _____
() Cursando _____ Série _____ Módulo _____ Período
() Matutino () Vespertino () Noturno () Integral
() Integralizou a Carga Horária do Curso (IHC)*

Campo abaixo reservado à Secretaria do Curso

Matrícula nº: _____ Matrícula válida para o período ____/____/____ a ____/____/____
Início/Ano/semestre do curso: _____ Semestre/Ano de Integralização: ____/____
() aluno (a) regularmente matriculado no curso
() aluno (a) que integralizou a carga horária do curso
() aluno (a) em regime de dependência(s)
Dependência(s) em: _____

_____ (MG), ____/____/____
Local Data Coord. Reg. Escolar/Coord. Reg. Acadêmico

*Concluiu com aproveitamento todas as disciplinas/módulos que integram a estrutura curricular do curso, excluindo-se estágios e defesas de TCC, entre outras atividades que não pressuponham a presença regular do aluno nas dependências da instituição.

OBS: Após parecer da secretaria, favor procurar a CEX / Núcleo de Estágio do Campus para efetivar a sua matrícula de Estágio.

Matrícula efetuada na CEX-IFNMG Araçuaí em ____/____/____

Documentos entregues: Ficha de matrícula () () Plano de estágio Termo de compromisso ()

Informações Seguro () Outros

Assinatura do servidor responsável/carimbo/SIAPE: _____