

Coordenadoria de Extensão/Núcleo de Estágio

Ficha de Matrícula para 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 letivo ____/____/____ a ____/____/____

Início/Ano/semestre do curso: _____ Semestre/Ano de **Integralização**: ____/____

() aluno (a) regularmente matriculado no curso

() aluno (a) que 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.

() aluno (a) em regime de dependência(s)

Dependência(s) em: _____

_____(MG), ____/____/____

Local _____ Data _____ Coord. Reg. Escolar/Coord. Reg. Acadêmico _____

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: _____