

ANEXO I

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Tecnológica e Profissional

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
Campus Muzambinho
Estrada Muzambinho Km 35, Bairro Morro Preto Caixa Postal 02 37890-000 Muzambinho/MG
Fone: (0XX35) 3571-5096 E-mail: copese@muz.ifsuldeminas.edu.br

Ficha de Admissão Estágios Remunerados

--

EDITAL N° 20/2016	CURSO: _____ Período _____ Matrícula: _____ Local Estágio: _____ () Nível Médio () Nível Superior
-----------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome:	Data Nascimento:	
N° RG:	Expedida por/UG:	Data Emissão:
E-mail:	CPF:	
Grupo Sanguíneo:		
Instituição de Ensino: IFSULDEMINAS Campus Muzambinho.		
Endereço Residencial:	Cidade/Estado	
CEP:	Telefone: ()	Celular: ()
Participação anterior em Programa de Estágio () Sim () Não	Período da Participação ____/____/____ a ____/____/____	
Título de Eleitor (Número e Seção):		
Participação de PROUNI/FIES () Sim () Não		
Conta Bancária: () Conta Corrente () Poupança / Banco:	/N° Agência:	/N° da Conta

DECLARAÇÃO

*Declaro, para os devidos fins que, consciente da orientação normativa N° 4 de 04 de julho de 2014: "A jornada de atividade em estágio será de quatro horas diárias e vinte horas semanais ou de 6 horas diárias e 30 horas semanais, observado o horário de funcionamento do órgão ou entidade, desde que compatível com o horário escolar, devendo ser cumprida apenas no local indicado pelo órgão ou pela entidade", concordo com o disposto no mesmo e que cumprirei a carga horária determinada para a vaga a qual me inscrevo.
Se o candidato participa de alguma bolsa estudantil de estágio ou monitoria deverá apresentar carta de desistência para ser aceito nesse Edital*

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura do Candidato: _____

Estrada Muzambinho Km 35, Bairro Morro Preto Caixa Postal 02 37890-000 Muzambinho/MG
Fone: (0XX35) 3571-5096 E-mail: copese@muz.ifsuldeminas.edu.br

MODELO PREENCHIMENTO (DADOS E NOMES FICTÍCIOS)

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Tecnológica e Profissional
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
Campus Muzambinho
Estrada Muzambinho Km 35, Bairro Morro Preto Caixa Postal 02 37890-000 Muzambinho/MG
Fone: (0XX35) 3571-5096 E-mail: copese@muz.ifsuldeminas.edu.br

Ficha de Admissão Estágios Remunerados

--

EDITAL N° 20/2016	CURSO: Engenharia Agrônoma Período 5º Matrícula: 12131200023 Local Estágio: Laboratório de Bromatologia () Nível Médio (x) Nível Superior
------------------------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: José Roberto da Silva Paixão		Data Nascimento: 29/02/1998
Nº RG: M-205060	Expedida por/UG: SSP MG	Data Emissão: 20/05/2005
E-mail: jose.paixão@gmail.com		CPF:205.305.405-05
Grupo Sanguíneo: A POSITIVO (comprovar com Análise Clínica de Laboratório)		
Instituição de Ensino: IFSULDEMINAS Campus Muzambinho.		
Endereço Residencial: Rua Cristovão Colombo, 105 Bairro das Mangabeiras		Cidade/Estado Muzambinho/MG
CEP: 37890-000	Telefone: (35) 3571-0000	Celular: (35) 99090-9090
Participação anterior em Programa de Estágio (x) Sim () Não		Período da Participação 01/01/2014 a 01/01/20016
Título de Eleitor (Número, Zona e Seção): 205689873 Zona 234 Seção 45		
Participação de PROUNI/FIES () Sim (X) Não		
Conta Bancária: () Conta Corrente (x) Poupança / Banco: Brasil /Nº Agência: 0654-8 /Nº da Conta 13 0678-X		
(quando conta poupança existe necessidade de informar o dois dígitos iniciais da conta)		

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins que, consciente da orientação normativa Nº 4 de 04 de julho de 2014: “ A jornada de atividade em estágio será de quatro horas diárias e vinte horas semanais ou de 6 horas diárias e 30 horas semanais, observado o horário de funcionamento do órgão ou entidade, desde que compatível com o horário escolar, devendo ser cumprida apenas no local indicado pelo órgão ou pela entidade”, concordo com o disposto no mesmo e que cumprirei a carga horária determinada para a vaga a qual me inscrevo.
Se o candidato participa de alguma bolsa estudantil de estágio ou monitoria deverá apresentar carta de desistência para ser aceito nesse Edital

Local e data: Muzambinho, 30 de maio de 2016

Assinatura do Candidato: _____

Estrada Muzambinho Km 35, Bairro Morro Preto Caixa Postal 02 37890-000 Muzambinho/MG
Fone: (0XX35) 3571-5096 E-mail: copese@muz.ifsuldeminas.edu.br