



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**  
**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO, PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO - CEPIP**  
Av. Minas Gerais, nº 5189 – Ouro Verde – Governador Valadares – Minas Gerais – CEP: 35.057-760.

## **CARTA DE APRESENTAÇÃO**

O **Instituto Federal de Educação, Ciências e Tecnologia de Minas Gerais-IFMG**, vem apresentar o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) e frequente no \_\_\_\_º período/ano do curso \_\_\_\_\_, sob o nº de matrícula \_\_\_\_\_, pretendente a uma vaga de estágio nesta conceituada Empresa.

Solicitamos, em anexo, alguns dados para preenchimento do Termo de Compromisso e do Plano de Atividades do Estágio, documentos obrigatórios para formalização do estágio (Lei 11.788/2008).

Agradecemos a participação desta Empresa na formação de nossos alunos, possibilitando o aprendizado sobre ética e profissionalismo, pois estas são as melhores formas de introdução no mundo do trabalho e do desenvolvimento de competências para uma vida cidadã.

Governador Valadares, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**Débora Rosa Nascimento**  
Coordenadora de Extensão, Pesquisa, Inovação e Pós-graduação  
IFMG *Campus* Governador Valadares



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
**CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**  
**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO, PESQUISA, INOVAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO - CEPIP**  
Av. Minas Gerais, nº 5189 – Ouro Verde – Governador Valadares – Minas Gerais – CEP: 35.057-760.

Termo de compromisso para estágio (não) obrigatório:

Aluno:

Nome da Concedente:	
Tipo e nº de documento (CNPJ):	
Endereço completo:	
Nome do representante:	
Identidade – Nº e tipo:	
CPF:	
Vigência do estágio:	___/___/___ a ___/___/___
Jornada máxima (horas) diária e jornada máxima (horas) semanal:	___ horas diárias e ___ horas semanais.
Valor da bolsa (ou outra forma de contraprestação), além do auxílio transporte: (item obrigatório/quando houver)	
Indicação de um funcionário por parte da empresa para orientar o estagiário:	
Nº de apólice de seguro contratado pela empresa para o estagiário: (se houver)	

Plano de Atividades do Estágio:

Empresa:	
Ramo de atividade:	
Nome do supervisor do estágio:	
Cargo/função:	
Formação acadêmica:	
Telefone:	
E-mail:	
Departamento/setor de realização do estágio:	