

SELEÇÃO - SOLICITAÇÃO DE ESTAGIÁRIO - Lei n.º 11.788/2008

SOLICITAMOS PREENCHER, ASSINAR E DEVOLVER O FORMULÁRIO ABAIXO PARA A SUPERVISÃO DE ESTÁGIO, através do fax: (95) 3624 7320/3573; Digitalizado pelo e-mail pes@ielrr.org.br ou na Coordenação de Estágio do IEL/RR.

(Encaminhamos o número máximo de 03 candidatos por vaga)

Razão Social: _____ CNPJ: _____

Nome Fantasia: _____

Pessoa de Contato: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Data para Entrevista: (___/___/___ Encaminhamos no mínimo em 05 (cinco) úteis após data de Recebimento da Solicitação)

Horário da Entrevista: das _____ horas às _____ horas.

Nº de vagas: _____

Período de estágio pretendido: _____ (máximo de 02 anos na mesma Concedente.)

Jornada diária: das _____ às _____ e _____ às _____ horas. (Máximo 06 horas por dia/ 30h semanais).

Outros horários (favor especificar): _____.

Nível do Curso: () Médio () Técnico () Superior () EJA () Educ. Especial

Curso Desejado: _____ Série/Ano/Semestre/Módulo: _____.

Estágio Curricular Obrigatório: () Sim () Não

Principais atividades a serem desempenhadas pelo Estagiário:

a) _____;

b) _____;

c) _____;

Conhecimentos necessários:

Informática: () Windows () Word () Excel () Power Point () Corel Draw () Photo Shop

Outros: _____.

Sexo: () Masculino () Feminino

Valor da Bolsa de Estágio: _____ Valor do Auxílio Transporte: _____.

Benefícios: () Alimentação () Assist. Médica () Outros: _____.

Observações: _____

Carimbo e Assinatura do responsável pela solicitação