



EDITAL Nº 94/2018, de 24 de agosto de 2018.

Referente ao Edital 87/2018, de 15 de agosto de 2018.

SELEÇÃO DE ESTUDANTES PARA A REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO NÃO REMUNERADO NO INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA – CAMPUS SANTO AUGUSTO

A Diretora Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha - *Campus* Santo Augusto, no uso de suas atribuições, torna pública a **homologação de inscrições, o resultado final e a convocação de candidatos para a realização de Estágio Curricular Obrigatório no Instituto Federal Farroupilha – *Campus* Santo Augusto.**

1. Homologação de inscrições

1.1. Foram homologadas as inscrições de:

Vaga INFO01 – Não houveram candidatos inscritos.

Vaga INFO02 – Danrley Brasil dos Santos

Vaga ALIM01 – Iuri Nascimento Santos

Vaga ADM/AGRO01 – Marcos Roberto Cavalheiro

Vaga PROEJA01 – Não houveram candidatos inscritos.

Vaga EAD01 – Janaina Carlisse Cardoso; Rodrigo da Rosa; Marcos Roberto Cavalheiro.

1.2. Inscrição não homologada: 005 – Uianes Rockenbach Biondo.

2. Resultado final

2.1. Vaga INFO01:

Não houveram candidatos inscritos.

2.2. Vaga INFO02:

Inscrição	Nome	Nota	Classificação
001	Danrley Brasil dos Santos	7,97	1º

2.3. Vaga ALIM01:

Inscrição	Nome	Nota	Classificação
004	Iuri Nascimento Santos	7,59	1º

2.4. VAGA ADM/AGRO01:

Inscrição	Nome	Nota	Classificação
006	Marcos Roberto Cavalheiro	7,07	1º

2.5. Vaga PROEJA01:

Não houveram candidatos inscritos.

2.6. Vaga EAD01:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
CAMPUS SANTO AUGUSTO
Rua Fábio João Andolhe, 1100 – Bairro Floresta – 98590-000 – Santo Augusto/RS
Fone: (55) 3781 3555

Inscrição	Nome	Nota	Classificação
002	Janaina Carlisse Cardoso	7,38	2º
003	Rodrigo da Rosa	7,72	1º
005	Uianes Luiz Rockanbach Biondo	-	Desclassificado
007	Marcos Roberto Cavalheiro	7,07	3º

3. Convocação de candidatos

3.1. Ficam convocados os seguintes candidatos a apresentarem a Ficha de Confirmação de Estágio (ANEXO 01) junto à Coordenação de Extensão/Setor de Estágios do *Campus* Santo Augusto, até 29 de agosto de 2018 para emissão da documentação de estágio.

- a) Danrley Brasil dos Santos;
- b) Iuri Nascimento Santos;
- c) Marcos Roberto Cavalheiro;
- d) Janaina Carlisse Cardoso;
- e) Rodrigo da Rosa.

Santo Augusto, 24 de agosto de 2018.

Verlaine Denize Brasil Gerlach
Diretora Geral
Portaria 1.859/2016



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
CAMPUS SANTO AUGUSTO
Rua Fábio João Andolhe, 1100 – Bairro Floresta – 98590-000 – Santo Augusto/RS
Fone: (55) 3781 3555

**ANEXO 01 - FICHA DE CONFIRMAÇÃO DE ESTÁGIO
CURRICULAR SUPERVISIONADO – LICENCIATURAS
OBS: Preencher o formulário em LETRAS MAIÚSCULAS**

Tipo do estágio:
Obrigatório

DADOS DO ESTAGIÁRIO:

Nome completo:			Data de nascimento: / /		
RG:	Data de expedição: / /	Órgão Expedidor / UF: /	CPF:		
Endereço:			Nº:	Bairro:	
Cidade:			Estado:	CEP:	
Telefone: ()		E-mail:			
Curso: () Licenciatura em Computação () Licenciatura em Ciências Biológicas			Matrícula:		
Estágio: () I () II () III () IV		Professor Orientador:			

DADOS DA PARTE CONCEDENTE:

Nome/Razão Social: INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA – CAMPUS SANTO AUGUSTO			CPF/CNPJ: 10.662.072/0005-81		
Endereço: RUA FABIO JOÃO ANDOLHE			Nº: 1.100	Bairro: FLORESTA	
Cidade: SANTO AUGUSTO			Estado: RS	CEP: 98590-000	
Nome do representante legal: VERLAINE DENIZE BRASIL GERLACH			Cargo/Função: DIRETORA GERAL		
Telefone: (55) 3781-3555		E-mail empresarial: estagio.sa@iffarroupilha.edu.br			
Área de atuação da empresa: Educação profissional de nível tecnológico					
Área que o estágio será desenvolvido: Ensino técnico					
Nome do supervisor do estágio:			Telefone para contato:		
Cargo/Função do supervisor:			Formação do supervisor:		



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
CAMPUS SANTO AUGUSTO
Rua Fábio João Andolhe, 1100 – Bairro Floresta – 98590-000 – Santo Augusto/RS
Fone: (55) 3781 3555

PREVISÃO DAS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS:

Início do estágio: / /	A parte concedente oferecerá algum benefício? () Alimentação () Remuneração – R\$ _____ () Moradia () Vale transporte – R\$ _____
--------------------------------------	--

Períodos de realização do estágio:
Informar a carga horária para cada turno de estágio, observando os limites de até 40 horas semanais e 08 horas diárias em períodos não letivos e até 30 horas semanais e 06 horas diárias em períodos letivos.

Período / Dia	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Manhã						----
Tarde						----
Noite						----

Cidade: _____

Data: _____/_____/_____

Assinatura do representante legal e carimbo da empresa:

Para uso do Setor de Estágios: Data do recebimento: / / Rubrica do Servidor:
--

Atenção:
Todos os campos devem ser preenchidos, caso contrário a documentação de estágio não será emitida.