



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



ANEXO I
CARTA DE APRESENTAÇÃO DE ESTAGIÁRIO

Apresentamos, o (a) aluno (a) Mírcia Manuela Santos Picones de Miranda regularmente matriculada na **Fundação Universidade Federal do Amapá – Campus Marco Zero do Equador**, curso **Licenciatura em História**, na forma **PRESENCIAL**, no 8º semestre, para solicitar vaga de estágio obrigatório, com carga horária total de 305 horas.

Caso o(a) referido(a) aluno(a) seja aprovado (a) por essa instituição, solicitamos a gentileza de nos encaminhar a ficha de credenciamento, em anexo, devidamente preenchida, no prazo máximo de 5 dias úteis a contar da data de sua expedição para os trâmites legais.

Macapá -AP, 29 de outubro de 2021

Atenciosamente,

EDINALDO PINHEIRO NUNES FILHO
COORDENADOR DE CURSO

Marcos Silva Albuquerque
Secretário Titular
RG: 13263816P

MARCOS SILVA ALBUQUERQUE
VICE - COORDENADOR DE CURSO



ANEXO II

CRENCIAMENTO DO ESTAGIÁRIO

O(a) acadêmico(a) abaixo designado está credenciado pelo **Fundação Universidade Federal do Amapá – Campus Marco Zero do Equador**, curso **Licenciatura em História**, a solicitar nessa Unidade de Ensino a devida autorização para o período de estágio, declarando submeter-se a todas as determinações legais.

Macapá -AP, 29 de outubro de 2021.

Professor(a) Orientador (a) de Estágio do curso de Licenciatura em história.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ACADÊMICO(A)	
NOME	<u>Alicia Monuila Santos Picanço de Miranda</u>
CPF: <u>032.430.352-05</u>	RG: <u>632436</u> ORGÃO EXPEDIDOR: <u>Politec</u>
DATA DE NASCIMENTO: <u>23/12/1998</u>	
Endereço: <u>Possagem Julião Romo</u>	Bairro: <u>Jesus de Nazari</u>
Cidade <u>Macapá</u> N° <u>97</u>	CEP: <u>68908350</u> UF: <u>AP</u>
Telefone: <u>96 99149-6229</u>	E-mail: <u>aliciamiranda2112@gmail.com</u>
Curso: <u>Licenciatura em história</u>	
Período/Ano:	Grau:

UNIDADE DE ENSINO	
Nome da Instituição de Ensino: <u>Escola Estadual Prof. Lucimar Amores Del Castillo</u>	
Endereço: <u>Av. Profa Lora de Carvalho</u> n° <u>2849</u>	Bairro: <u>Santa Rita</u>
Cidade: <u>Macapá</u> CEP: <u>68906-370</u>	UF: <u>AP</u> Telefone:
CNPJ:	
Nome do representante: <u>Thassylany Castro Amaraçós</u>	
Cargo: <u>Diretora</u>	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DFCH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



Nome do supervisor (a):	Marcos Silve Albuquerque
Cargo:	Vice Coordenador do Curso
Ramo de atividade da concedente:	Assessoria, Auxílio Acad e docentes.

Período do Estágio: ___/___/___ a ___/___/___ Carga Horária Semanal: _____

Carga Horária Total: _____

Autorizo o estágio solicitado pelo estudante acima designado e encaminho estas informações para elaboração do Termo de Compromisso de Estágio.

_____ -AP, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP
 DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS MACAPÁ
 DIREÇÃO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO
 SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS - SEEG

ANEXO III

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO
AMPARO LEGAL: LEI 11.788/2008 – ART 7º – PARÁGRAFO ÚNICO

DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: Alicia Manuela Sontes Piconço de Miranda MATRÍCULA: 2017000752 DATA DE
 NASCIMENTO: 23/12/1998 CURSO: Licenciatura em História TURMA:
2017.1 TURNO: vespertino RG: 632436 ORGÃO EXPEDIDOR Politec
 CPF: 032.430.112-05 ENDEREÇO: Rosagem Julião Ramos N° 97
 BAIRRO: Jesus de Nazaré CEP: 68908310 E-MAIL: aliciamiranda2112@gmail.com
 TELEFONE: () 96 9914926229
 PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a): Lara Vanessa de Castro
 E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____

DADOS DA CONCEDENTE

RAZÃO SOCIAL: _____
 CNPJ: _____ RAMO DE ATIVIDADE: _____
 ENDEREÇO: _____, n° _____ BAIRRO: _____
 CEP: _____ E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____
 SUPERVISOR (a) DO ESTÁGIO _____ FORMAÇÃO: _____
 E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____

ESTÁGIO

NÍVEL DE ENSINO/MODALIDADE: _____ SÉRIE _____
 TURMA: _____ TURNO: _____ C.H.: _____
 COMPONENTE CURRICULAR: _____

JUSTIFICATIVA: _____

OBJETIVOS: _____

METODOLOGIA: _____

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Ordem	Atividades	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5

Este PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO pode ser alterado mediante TERMO ADITIVO.

Alicia Manuela S.P. Miranda
 Estagiário (a)

 Professor (a) Orientador (a)

Marios Silva Albuquerque
 Secretário Titular
 RG: 332638/AP

 Supervisor



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP
CAMPUS MACAPÁ
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS
FOLHA DE PONTO DE ESTAGIÁRIO

NOME:	MATRICULA:
LOCAL/INSTITUIÇÃO/EMPRESA:	CH. TOTAL:
CURSO:	MÊS/ANO:

DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA	Observação
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

C.H. DIÁRIA: _____ CH. SEMANAL: _____

Data: 30/11/2021 Assinatura do estagiário: _____

Assinatura do supervisor: _____

Obs. Em períodos de férias, excepcionalmente, o estagiário poderá realizar até 6h diárias e 30 semanais.

Marcos Silva Almeida
Secretário Titular
RG: 332638/AP