



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



OFÍCIO ____/2021 – UNIFAP/CCHL

Macapá, 03 de Novembro de 2021

DE: Coordenação do Curso Licenciatura em História.

PARA: Diretor (a) e Professor (es) de História/Coordenação Pedagógica.

REF: Autorização para realização de Estágio.



Prezado (a) Senhor (a).

Tem o presente a finalidade de solicitar a V.S.^a autorização para que o (a) discente Letícia Cristina Torvinha Brito devidamente matriculado (a) no 8º período do curso de História Licenciatura, do Campus de Marco Zero do Equador, da Fundação Universidade Federal do Amapá, sob o RGA nº _____, possa realizar as atividades de Estágio Supervisionado Escolar, referente às respectivas etapas de escolarização, a saber: **Ensino Fundamental e Médio**, nesta conceituada Unidade Escolar.

Atividade/Estágio – Componente Curricular (Prezado (a), Aluno (a) - Marque apenas o estágio, matriculado no semestre letivo atual, em vigor).	CH
() DFCH0228 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA I - ENSINO FUNDAMENTAL	105h
() DFCH0233 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA II - ENSINO FUNDAMENTAL	105h
() DFCH0244 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA III - ENSINO MÉDIO	105h
<input checked="" type="checkbox"/> DFCH0251 - ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM DOCÊNCIA IV - ENSINO MÉDIO	105h

Informamos que neste primeiro momento o graduando atenderá o que propõe o Projeto Pedagógico da Escola e, assim, colher subsídios necessários para a elaboração do plano de atividade e os relatórios obrigatórios.

A valiosa colaboração de V.S.^a no sentido de aceitá-lo, sem dúvida, vem mostrar a sua contribuição a esta disciplina que é de vital importância para a formação profissional dos nossos alunos.

Aproveitamos a oportunidade para colocar nossa Instituição à disposição para qualquer esclarecimento que por ventura se faça necessário, bem como antecipadamente agradecer e reiterar nossos protestos de estima e apreço.

Atenciosamente.

Marcos Silva Albuquerque
Coordenador (Substituto Eventual)
RG: 332638/AP

Coordenador (a) do Curso de História Licenciatura da
UNIFAP, Campus de Marco Zero do Equador.

Recebido

Hs _____



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) Isabela Cristina Dourinho Brito, 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 _____ 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, 03 de Novembro de 2021

Atenciosamente,

EDINALDO PINHEIRO NUNES FILHO
COORDENADOR DE CURSO

Marcos Silva Albuquerque
Coordenador (Substituto Eventual)
RG: 33368/AP

MARCOS SILVA ALBUQUERQUE
VICE - COORDENADOR DE CURSO



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 II
CREDENCIAMENTO 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.

Itacupá -AP, 27 de outubro de 2021.

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ACADÊMICO(A)			
NOME <u>Heléia Cristina Torrinha Brito</u>			
CPF: <u>037.951.752-32</u>	RG: <u>6663787</u>	ORGÃO EXPEDIDOR: <u>POLITEC</u>	
DATA DE NASCIMENTO: <u>07/06/1998</u>			
Endereço: <u>Avenida Feliciano Coelho</u>		Bairro: <u>Trum</u>	
Cidade <u>Itacupá</u>	Nº <u>34</u>	CEP: <u>68901-025</u>	UF: <u>AP</u>
Telefone: <u>96981246395</u>	E-mail: <u>britolitt@hotmail.com</u>		
Curso: <u>Licenciatura plena em História</u>			
Período/Ano:		Grau:	

UNIDADE DE ENSINO			
Nome da Instituição de Ensino: <u>Escola Estadual OR Alexandre Vaz Tavares</u>			
Endereço: <u>Av Feliciano Coelho</u>		nº <u>117</u>	Bairro: <u>Trum</u>
Cidade: <u>Itacupá</u>	CEP: <u>68901-025</u>	UF: <u>AP</u>	Telefone: <u>3212-5182</u>
CNPJ: <u>0090840510001-22</u>			
Nome do representante: <u>José Elivaldo Pereira Menezes</u>			
Cargo: <u>Adjunto</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 – DECH
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA



Nome do supervisor (a):	<i>José Elcivaldo Pereira Menezes</i>
Cargo:	<i>Adjunto</i>
Ramo de atividade da concedente:	Marcos Silva Albuquerque Coordenador (Substituto Eventual) RG: 332638/AP

Período do Estágio: ___ / ___ / ___ à ___ / ___ / ___ 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 _____.

José Elcivaldo Pereira Menezes

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

José Elcivaldo Pereira Menezes
Diretor Adjunto
Decreto 1580/2019
F. E. Dr. Alexandre Vaz Tavares



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: Felícia Cristina Dorrinha Bento MATRÍCULA: 2017005795 DATA DE NASCIMENTO: 07/06/1998 CURSO: História TURMA: _____
 TURNO: Respostino RG: 6663787 ORGÃO EXPEDIDOR: Politec
 CPF: 037.951.752-32 ENDEREÇO: AV Feliciano Coelho Nº 34
 BAIRRO: Trem CEP: 68901-025 E-MAIL: bentolett@hotmail.com
 TELEFONE: (41) 984246395
 PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a): _____
 E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____

DADOS DA CONCEDENTE

RAZÃO SOCIAL: _____
 CNPJ: 0090840510001-22 RAMO DE ATIVIDADE: _____
 ENDEREÇO: AV Feliciano Coelho, nº 157 BAIRRO: Trem
 CEP: 68901-025 E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____
 SUPERVISOR (a) DO ESTÁGIO _____ FORMAÇÃO: _____
 E-MAIL: _____ TELEFONE: () _____

ESTÁGIO

NÍVEL DE ENSINO/MODALIDADE: Médio regular SÉRIE _____
 TURMA: _____ TURNO: Tarde 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.

Felícia C. T. Bento
 Estagiário (a)

 Professor (a) Orientador (a)

Marcos Silva Albuquerque
 Coordenador (Substituto Eventual)
 RG: 332631AP
 Supervisor



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



NOME: <u>Epelícia Cristina Torrinha Brito</u>	MATRICULA:
LOCAL/INSTITUIÇÃO/EMPRESA: <u>Alexandre Raz Tavares</u>	CH. TOTAL:
CURSO: <u>Especialização em História</u>	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						

CH. DIÁRIA: _____ CH. SEMANAL: _____

Data: 30/11/2021 Assinatura do estagiário: Epelícia Cristina Torrinha Brito

Assinatura do supervisor: _____

Obs. Em períodos de férias, excepcionalmente o estágio pode ser realizado até 6h diárias e 30 semanais.

Marcos Silva A. Albuquerque
 Coordenador (Substituto Eventual)
 RG: 332633/AP