



## ANEXO IV

### REQUERIMENTO DE APROVEITANDO DE HORAS TRABALHADAS COMO ESTÁGIO

À Supervisão de Estágio

Eu, \_\_\_\_\_, regularmente matriculado (a) no Curso de \_\_\_\_\_ da UNIFAP, Matrícula \_\_\_\_\_, venho solicitar que as horas trabalhadas na \_\_\_\_\_, a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, sejam consideradas válidas para fins de Carga Horária de Estágio.

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail da empresa: \_\_\_\_\_

Data de Início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data de Término: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ h

Nome do profissional Supervisor do estágio: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail do (a) Supervisor (a): \_\_\_\_\_

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do aluno (a)**

### Parecer da Supervisão de Estágio

- Aprovo o requerimento de aproveitamento de horas.  
 Não Aprovo o requerimento e aproveitamento de horas.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Coordenação do Curso**



## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES PROFISSIONAIS

**A ser entregue em papel timbrado da empresa, ou na sua ausência, deverá ser aposto carimbo padronizado do CNPJ**

À Coordenação de Estágio e Egressos do IFAP,

Declaramos para os devidos fins, que \_\_\_\_\_, é  
funcionário (a), e que no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ no horário das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_.

Desenvolvendo as atividades abaixo descritas, com carga horária total de \_\_\_\_\_ h.

---

---

---

---

Macapá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do Responsável pelo Recursos Humanos  
Assinar e Carimbar

\_\_\_\_\_  
Nome do (a) Supervisor (a)  
Assinar e Carimbar



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTERIO DA EDUCAÇÃO - MEC  
Fundação Universidade Federal do Amapá - UNIFAP  
Pró - Reitoria de Ensino de Graduação - *Campus Marco Zero do Equador*  
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS - DFCH  
COORDENAÇÃO DO CURSO HISTÓRIA - CCHL/CCHB



## ANEXO III

### PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO

AMPARO LEGAL: LEI 11.788/2008 – ART 7º – PARÁGRAFO ÚNICO

#### DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_  
CURSO: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_

PROFESSOR (a) ORIENTADOR (a): \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

OBJETIVOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ATIVIDADES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrumento, em 03 vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_  
Estagiário

\_\_\_\_\_  
Professor (a) Orientador (a)

\_\_\_\_\_  
Supervisor (a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTERIO DA EDUCAÇÃO - MEC  
Fundação Universidade Federal do Amapá - UNIFAP  
Pró - Reitoria de Ensino de Graduação - *Campus Marco Zero do Equador*  
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS - DFCH  
COORDENAÇÃO DO CURSO HISTÓRIA - CCHL/CCHB



## ANEXO VI

### FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO (Professor (a) Orientador (a))

#### DADOS DO ESTAGIÁRIO

NOME: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_  
CURSO: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_  
PROFESSOR (a) ORIENTADOR (a): \_\_\_\_\_  
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: ( ) \_\_\_\_\_

#### CRITÉRIOS AVALIATIVOS

#### PONTUAÇÃO Máximo: 2,0 para cada critério avaliativo)

Assiduidade, pontualidade e responsabilidade em todos os encontros com o grupo.	
Aplicação dos conhecimentos teóricos na prática.	
Criatividade e criticidade no planejamento das ações.	
Predisposição para realização das tarefas no grupo.	
Contribui para clima agradável e harmonioso no grupo.	
<b>TOTAL</b>	

A presente ficha tem o objetivo de registrar a avaliação do estagiário, referente à etapa avaliativa e deverá ser preenchida pelo professor da escola campo. Valor máximo: 10,0 (dez) pontos.

COMENTÁRIOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Macapá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Professor (a) Orientador (a)





## ANEXO VII

### Declaração de Validação de Relatório de Estágio

Eu, Professor (a) Orientador (a) \_\_\_\_\_, do  
colegiado de \_\_\_\_\_, avaliei o Relatório Final de Estágio Obrigatório,  
realizado na instituição concedente, \_\_\_\_\_, no período de  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, do (a) aluno (a)  
\_\_\_\_\_, vinculado ao  
curso \_\_\_\_\_, forma \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_ e turno \_\_\_\_\_  
e declaro para os devidos fins, que o presente documento, está dentro das normas previstas no Plano  
Pedagógico do Curso e/ou PPC, quanto a área de atuação e perfil.

Sem mais nada a declarar, dou fé pública, dato e assino.

Macapá – AP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Professor (a) Orientador (a)

\_\_\_\_\_  
SIAPE:

\_\_\_\_\_  
CPF:



## ANEXO VIII

### Para Aproveitamento de Estágio

O estudante da UNIFAP (empregado, funcionários públicos, sócio ou dono de empresa), sem prejuízo de seu vínculo empregatício, poderá aproveitar Carga Horária Obrigatória de Estágio, desde que sua atuação seja correlata ao perfil e área de atuação estabelecida no Plano Pedagógico do Curso - PPC.

**As solicitações de aproveitamento de atividades profissionais como estágio devem ser feitas:**

**1º Passo** - Preenchimento e assinatura do Requerimento de Aproveitamento de Estágio (Anexo IV).

**2º Passo** - Preenchimento em papel timbrado da Empresa/Instituição da Declaração de Atividades Profissionais, assinada pelo Supervisor, que deverá ser profissional habilitado na área. (Anexo V)

**Prazo para entrega na coordenação:**

**3º Passo** – Providenciar

- a) Cópia da carteira de trabalho, primeira folha frente e verso (foto e dados pessoais);
- b) Cópia da página que a empresa assinou e carimbou ou contrato assinado e atual.

**Observação: Caso o acadêmico empregado seja o dono da empresa, apresentar cópia do contrato social da empresa.**

- c) Preenchimento e assinatura do Plano de Atividades de Estágio (Anexo III)
- d) Ficha de Avaliação - Assinada pelo Professor Orientador (Anexo VI);

**Prazo de entrega na coordenação:** 30 dias após o DEFERIMENTO do Requerimento.

**4º Passo** – Com a entrega da Documentação e sem nenhuma pendência documental exigida, a coordenação de Estágio e Egressos encaminhará memorando ao registro acadêmico informando a conclusão do estágio obrigatório.

**Prazo de encaminhamento de memorando ao Registro Acadêmico:** 5 dias úteis.