

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**  
**Campus Muzambinho**  
Estrada Muzambinho Km 35, Bairro Morro Preto Caixa Postal 02 37890-000 Muzambinho/MG  
Fone: (0XX35) 3571-5096 E-mail: [copese@muz.ifsuldeminas.edu.br](mailto:copese@muz.ifsuldeminas.edu.br)

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE ESTAGIÁRIOS**

**INSCRIÇÃO**

Nº: \_\_\_\_\_

|  |   |
|--|---|
| <b>EDITAL Nº</b><br><br><b>98/2018</b> | <b>CURSO/ PERÍODO:</b> _____<br><b>LABORATÓRIO:</b> _____<br>( ) Nível Médio ( ) Nível Superior |
|--|---|

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)**

|  |                             |  |        |
|--|-----------------------------|--|--------|
| Nome:  |                             |  |        |
| Cédula de Identidade (RG) :  |                             | CPF:   |        |
| E-mail:  |                             |  |        |
| Curso:   |                             | Nº Matrícula:  |        |
| Instituição de Ensino:   |                             |  |        |
| Endereço Residencial:  |                             | Cidade   | Estado |
| CEP:   | Telefone: ( ) _____ - _____ | Celular: ( ) _____ - _____                                     |        |
| Participação anterior em Programa de Estágio<br>( ) Sim ( ) Não        |                             | Período da Participação<br>_____/_____/_____ a ____/____/_____ |        |
| Local:   |                             |  |        |
| Participação de PROUNI/FIES<br>( ) Sim ( ) Não                         |                             |  |        |
| Conta Bancária:<br>( ) Conta SALÁRIO: Banco: /Nº Agência: /Nº da Conta |                             |  |        |

**DECLARAÇÃO**

*Declaro, para os devidos fins que, consciente da orientação normativa Nº 7 de 30 de outubro de 2008, artigo 13: “A jornada de atividade em estágio será de quatro horas diárias e vinte horas semanais ou de 6 horas diárias e 30 horas semanais, observado o horário de funcionamento do órgão ou entidade, desde que compatível com o horário escolar, devendo ser cumprida apenas no local indicado pelo órgão ou pela entidade”, concordo com o disposto no mesmo e que cumprirei a carga horária determinada para a vaga a qual me inscrevo.*

Local e data: Muzambinho/MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_