|  |
| --- |
| **Ministério da Educação**  **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo**  **Campus Salto**  **COORDENADORIA DE EXTENSAO** |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL COMO ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO** |

Eu, **(NOME COMPLETO, sem abreviaturas)**, portador do RG **(número do RG – órgão emissor)** e do CPF **(XXX.XXX.XXX-XX)**, regularmente matriculado(a) no curso **(NOME DO CURSO NO IFSP)** prontuário n° **(AVXXXXXXXX)**, venho através deste requerer minha dispensa ou aproveitamento do período de estágio, em virtude de exercer atividades correlatas ao curso na empresa **(NOME DA EMPRESA)** desde **dd/mm/aaaa**, exercendo a função de **(NOME DA FUNÇÃO)**.

Apresento, anexo a este documento, a documentação abaixo, para apreciação e deferimento desta solicitação.

Salto, XX de janeiro de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo do(a) aluno(a) e prontuário

Motivo da solicitação:

( ) Aproveitamento de Atividade Profissional como Estágio Curricular Supervisionado

**ANEXAR À SOLICITAÇÃO**

• Plano de Atividades de Estágio; **E** (conforme o caso)

**Proprietário de Empresa**

• Cópia do Contrato Social da Empresa;

• Cópia do cartão do CNPJ;

• Comprovante de registro na Prefeitura Municipal;

• Comprovante de recolhimento do Imposto Sobre Serviço - ISS;

• Carnê de contribuição ao INSS

**Autônomo e Prestador de Serviços**

• Comprovante de registro na prefeitura municipal;

• Comprovante de recolhimento do Imposto Sobre Serviço - ISS;

• Carnê de contribuição ao INSS.

**Empregados na função**

• Declaração assinada pelo chefe imediato ou setor responsável da empresa;

• Cópia da CTPS, nas folhas: que contém a foto, a qualificação civil e a folha do registro de trabalho.