

Ministério da Educação

Instituto Federal do Espírito Santo

Campus Xxxxx

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE OFERTA DE VAGAS DE ESTÁGIO**

| **INFORMAÇÕES SOBRE VAGAS DE ESTÁGIO A SEREM OFERTADAS** |
| --- |
| **Nome do setor:** |
| **Diretoria ao qual o setor está vinculado:** |
| **Nome do responsável pelo setor:** |
| **E-mail: Telefone:** |
| **Nível: ( ) Técnico ( ) Graduação Curso:** |
| **Quantidade de vagas: Horário do estágio:** |
| **Horas diárias: Horas semanais:** |
| **Total horas do estágio:** |
| **Supervisor do estágio:** |
| **Orientador do estágio (quando o Ifes estiver na condição de Instituição de Ensino:** |

**Xxxxxxxx-ES, xx de xxxxxx de 2022.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do responsável pelo setor**