**CARTA DE ENCAMINHAMENTO**

de Estagiário à Diretoria de Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ilmo. (a) Senhor (a) Dirigente Regional de Ensino,

Apresentamos o (a) aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prontuário de matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no Curso de Licenciatura em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, período matutino, do Instituto Federal de São Paulo (IFSP), câmpus Cubatão.

Nesta oportunidade, vimos declarar, para fins de Estágio Supervisionado, de acordo com a Lei Federal nº 11.788 de 25/09/2008 e Del. CEE 87/2009, que o (a) aluno (a) mencionado (a) encontra-se devidamente matriculado (a) e com frequência regular nesta Instituição de Ensino, devendo em caso de aprovação, ser firmado Termo de Compromisso antes do início do seu estágio.

O(A) estagiário(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_, está incluído(a) na cobertura do Seguro Contra Acidentes Pessoais, proporcionado pela Apólice de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Seguradora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob responsabilidade do Instituto Federal de São Paulo, com vigência até o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

O Curso de Licenciatura em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Instituição de Ensino é composto de 8 semestres ou 4 anos. A carga horária do estágio necessária para integralização do curso é de 400 (quatrocentas) horas.

Sugerimos que o(a) aluno(a) acima referido(a) estagie nos segmentos abaixo relacionados:

* + Ensino Fundamental II, com carga horária de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) horas;
	+ Ensino Médio, com carga horária de \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) horas;
	+ Educação Jovens e Adultos (EJA), com carga horária de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) horas.

Certos de sua valiosa colaboração, aproveitamos o ensejo para manifestar nossos agradecimentos.

Cubatão, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Orientadora de estágio |  | Coordenadora de ExtensãoCEX – Coordenadoria de ExtensãoTels.: (13) 3346-5315Email: cex.cbt@ifsp.edu.br |