



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO DA PARAÍBA  
CAMPUS CATOLÉ DO ROCHA**

## OFERTA PÚBLICA DE ESTÁGIO

### i- Dados da Instituição Ofertante

Instituição Ofertante <sup>1</sup> :
CNPJ:
Endereço sede:
Representante legal:
Cargo:
Instituição possui convênio assinado com o IFPB: [ ] Não [ ] Sim

### ii- Dados do Estágio

Área ou curso de interesse:
Instituição onde o estágio acontecerá:
Endereço do estágio:
Horário do estágio <sup>2</sup> : [ ] 07 às 11 / [ ] 14 às 18hs
Números de vagas:
Supervisor do estágio:
Cargo: Contato: ( ) . E-mail:
Atividades que serão desenvolvidas no estágio:

**Local/Data**

**Assinatura do(a) responsável pela oferta de estágio**

<sup>1</sup> Prefeitura ou uma de suas secretarias, ou uma de suas terceirizadas.

<sup>2</sup> Estas opções de Horário estão compatíveis com os horários das aulas. Alterações podem ser negociadas.