



INSTITUTO FEDERAL

Paraíba

Campus Guarabira

OFERTA DE ESTÁGIO

DADOS DA EMPRESA

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____

FONE: (____) _____ **FAX:** _____ **E-MAIL** _____

CEP: _____

PESSOA RESPONSÁVEL E CARGO QUE OCUPA:

CONTATO: _____ **DATA DA ENTREVISTA:** _____

CONDIÇÕES DO ESTÁGIO

Nº DE ALUNOS PARA SELEÇÃO: ____ **Nº DE VAGAS:** ____ **SEXO:** _____

CURSO: _____ **VALOR DA BOLSA:** _____

HORÁRIO DE TRABALHO: _____

RELAÇÃO DAS PRINCIPAIS TAREFAS QUE SERÃO DESENVOLVIDAS:

DATA: ____ / ____ / ____