



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA**
PARAÍBA
Campus João Pessoa

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS

FORMULÁRIO PARA OFERTA DE ESTÁGIOS – A SER PREENCHIDO PELA EMPRESA DEMANDANTE

1. DADOS DA EMPRESA		
NOME: Sindicato do Comércio Varejista de Produtos Farmacêuticos de João Pessoa - Sindifarma		CNPJ: 09.192.725/0001-01
ENDEREÇO: Rua Borja Peregrino		
NÚMERO: 309	COMPLEMENTO:	BAIRRO: Centro
CIDADE: João Pessoa		ESTADO: PB
		CEP: 5801342
PONTO DE REFERÊNCIA: CRF PB		
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: Herbert Almeida da Cunha		
CARGO DO RESPONSÁVEL: Presidente		
NOME DO CONTATO PARA A SELEÇÃO DE ESTÁGIO: Yure Limeira da Silva		
TELEFONE: 83 3222-0758	FAX:	EMAIL: financeiro.sindifarma@gmail.com
2. DADOS DO ESTÁGIO		
ÁREA DO ESTÁGIO/CURSO DE FORMAÇÃO DO ALUNO: Secretário(a)		
SETOR DA EMPRESA: Secretariado	HORÁRIO DE TRABALHO: 08:00 às 12:00	
VALOR DA BOLSA: 500,00	NÚMERO DE VAGAS: 01	
OUTROS BENEFÍCIOS: 1. 2. 3. 4. 5.		
NÚMERO DE ALUNOS PARA A SELEÇÃO: 05		
PRÉ-REQUISITOS PARA A SELEÇÃO: 1. HABILIDADE COM EXCEL (IMPORTANTE) 2. SECRETÁRIO(A) 3. HABILIDADE EM FAZER ATA DE REUNIÃO 4.		
PERÍODO DA DIVULGAÇÃO: DE 01/07/2019 A 05/07/2019		DATA DA ENTREVISTA: 08/07/2019
RELAÇÃO DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NA EMPRESA: 1. SECRETÁRIO(A) 2. 3. 4. 5.		

Esta ficha deverá ser preenchida pela empresa e enviada ao e-mail coejp@ifpb.edu.br para contato e divulgação da vaga. É necessário que a empresa possua convênio com o IFPB. Caso ainda não possua, favor seguir as instruções no preenchimento do Termo de Convênio disponível na seção de formulários no Portal IFPB, no endereço eletrônico <http://www.ifpb.edu.br/campi/joao-pessoa/estagio>