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: Conselho Regional de Medicina da Paraíba		**CNPJ: 10.764.033/001-61**	
ENDEREÇO: Av. Dom Pedro II			
NÚMERO: 1335	**COMPLEMENTO:**	**BAIRRO: Centro**	
CIDADE: João Pessoa		**ESTADO: PB**	**CEP: 58040-440**
PONTO DE REFERÊNCIA: Após a Autovia Veículos			
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:			
CARGO DO RESPONSÁVEL: Téc em Informática			
NOME DO CONTATO PARA A SELEÇÃO DE ESTÁGIO: Valéria Teixeira			
TELEFONE: 21087200 21087205	**FAX:**	**EMAIL: valeria@crmpb.org.br**	

2. DADOS DO ESTÁGIO	
ÁREA DO ESTÁGIO/CURSO DE FORMAÇÃO DO ALUNO: Redes de computadores ou áreas afins	
SETOR DA EMPRESA: Suporte em informática	**HORÁRIO DE TRABALHO: 04h**
VALOR DA BOLSA: R466,0	**NÚMERO DE VAGAS: 01**
OUTROS BENEFÍCIOS: **1. Aux. transporte** **2. Aux. Alimentação** **3.** **4.** **5.**	
NÚMERO DE ALUNOS PARA A SELEÇÃO:	
PRÉ-REQUISITOS PARA A SELEÇÃO: **1. Windows Server 2016** **2. Pacote Office** **3. Manutenção de micro** **4.**	
PERÍODO DA DIVULGAÇÃO: DE 03/05/2019 A 09/05/2019	**DATA DA ENTREVISTA: 10/05/2019**
RELAÇÃO DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NA EMPRESA: **1. Auxiliar no suporte de redes de computadores** **2. Atuar em área de Infraestrutura / Help Desk** **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