

**CARTA DE ENCAMINHAMENTO A DIRETORIA DE ENSINO NORTE 2**  
**PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO NA UNIDADE ESCOLAR**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Ilma. Senhora Dirigente Regional de Ensino - Região NORTE 2**

Apresentamos o (a) aluno (a) abaixo e solicitamos autorização para realização de Estágio Supervisionado em uma das Unidades Escolares jurisdicionada por esta Diretoria de Ensino.

Nome do (a) Aluno (a): \_\_\_\_\_

Número RG: \_\_\_\_\_

Número CPF: \_\_\_\_\_

Endereço residencial **completo** : \_\_\_\_\_

Endereço de email: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Matrícula nº: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_

Presencial ou EAD ou Semipresencial: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino Superior: \_\_\_\_\_

Indicação das escolas que o Estagiário pretende realizar o Estágio Supervisionado.

**ANTES DA INDICAÇÃO O LICENCIANDO DEVERÁ ENTRAR EM CONTATO COM UNIDADE ESCOLAR PARA OBTER INFORMAÇÕES:**

- Se a escola oferece o tipo de ensino no período solicitado para estagiar.
- Obrigatório indicar 03 opções de escolas.

Opção 01 \_\_\_\_\_

Opção 02 \_\_\_\_\_

Opção 03 \_\_\_\_\_

1-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 Superior, devendo em caso de aprovação, ser firmado Termo de Compromisso antes do início do seu estágio.

2-O(A) estagiário(a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, estará incluído(a) na cobertura do Seguro Contra Acidentes Pessoais, proporcionado pela Apólice de nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, da Seguradora \_\_\_\_\_, sob responsabilidade da Instituição de Ensino Superior, a partir do dia \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ até o dia \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_.

3- A carga horária terá um total de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) horas.

4- O Curso de \_\_\_\_\_ da Instituição de Ensino Superior é composto de \_\_\_\_\_ semestres e \_\_\_\_\_ anos.

5- O (A) aluno (a) acima referido realizará Estágio Supervisionado

- **Ensino Fundamental- Anos Iniciais**, com carga horária de (\_\_\_\_\_) horas presencial.
- **Ensino Fundamental – Anos Finais**, com carga horária de (\_\_\_\_\_) horas presencial, disciplina (s): \_\_\_\_\_.
- **Ensino Médio**, com carga horária de (\_\_\_\_\_) horas presencial, disciplina (s): \_\_\_\_\_.
- **Educação Jovens e Adultos (EJA)**, com carga horária de (\_\_\_\_\_) horas presencial disciplina \_\_\_\_\_.
  
- **Gestão Escolar** com carga horária de (\_\_\_\_\_) horas presencial.

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

---

Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estágio Supervisionado  
na Instituição de Ensino Superior **(OBRIGATÓRIO)**