



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Diretoria Geral do *Campus* _____
Coordenadoria de Extensão

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO PROFISSIONAL

Eu, **(NOME COMPLETO)**, portador do **(RG e CPF)**, venho através deste requerer minha dispensa total e/ou aproveitamento de atividades profissionais no período de estágio, em virtude de exercer atividades correlatas ao curso na **(empresa de NOME)** desde ____/____/____, exercendo a função de _____.

Apresento, em anexo, a documentação abaixo, para apreciação e deferimento desta solicitação.

(cidade), _____ de _____ de 20xx.

Nome completo do aluno e prontuário

- Dispensa total do Estágio Supervisionado.**
- Aproveitamento de atividades profissionais no Estágio.**

ANEXOS:

- Plano de Atividades de Estágio;
- Cópia do Contrato Social da Empresa **(para proprietário de empresa)**;
- Cópia do cartão do CNPJ **(para proprietário de empresa)**;
- Comprovante de registro na prefeitura municipal
- Comprovante de recolhimento do Imposto Sobre Serviço **(para autônomo e prestador de serviços)**;
- Carnê de contribuição ao INSS **(para autônomo e prestador de serviços)**;
- Cópia da CTPS, nas folhas: que contém a foto, a qualificação civil e a folha do registro de trabalho. **(Duas vias)**. **(para empregados na função)**