



Serviço Público Federal
Universidade Federal de Goiás
Departamento do Pessoal
Coordenação Financeira de Pessoal

Prédio da Reitoria – Campus II
CEP 74.001-970 – Goiânia – GO
Telefone: (62) 3521-1053 / 1812 / 1813 / 1388 / 1177



FORMULÁRIO DE CADASTRO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Entregar na PROGRAD – 1º andar -Prédio da Reitoria – Campus II

ANEXAR XEROX (OBRIGATÓRIO): TUDO NA MESMA FOLHA

- CFP (somente a frente)
 - RG, frente e verso (**não pode ser CNH**)
 - Título de eleitor (somente a frente)
 - Comprovante de Endereço com **CEP ATUALIZADO** (xerox somente onde consta o endereço)
 - Comprovante Militar
 - Cabeçalho superior do extrato bancário
 - **Termo de ciência do recesso (férias) e rescisão do estágio**
- *** Escala de férias (prazo final: até 30 dias após o início do estágio)**

(PRENCHER NO COMPUTADOR ou COM LETRA DE FORMA)

CPF: _____

Nome: _____

Grupo Sanguíneo: _____ Fator Rh: _____

Estado Civil : _____ Cor/ origem étnica: _____

Pessoa com deficiência: _____ Qtde Dependentes Economicamente: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Logradouro: _____

Numero: _____ Complemento: _____

Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ Cep: _____ - _____

Telefone: DDD: _____ Fone: _____

Celular: DDD: _____ Fone: _____

E-mail pessoal: _____

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO, bancos credenciados :

Caixa Econômica Federal,

Banco do Brasil,

Itaú,

Santander,

Bradesco, Banco Cooperativo do Brasil (BANCOOP),

Banco do Estado do Rio Grande do Sul (BANRISUL),

Banco Cooperativo SICREDI (BANSICRED)

BRABESCO/HSBC

A **CONTA** deve ser do tipo **SALÁRIO**:

Banco: _____

Agencia Nº: _____

Numero Da Conta: _____

Departamento que irá fazer o estágio? _____

Goiânia, ____/____/____

Assinatura do Estagiário



Serviço Público Federal
Universidade Federal de Goiás
Departamento do Pessoal
Coordenação Financeira de Pessoal

Prédio da Reitoria – Campus II
CEP 74.001-970 – Goiânia – GO
Telefone: (62) 3521-1053 / 1812 / 1813 / 1388 / 1177



TERMO DE CIÊNCIA DO RECESSO (FÉRIAS) E RESCISÃO DO ESTÁGIO

Unidade onde o estágio se realiza: _____
Nome do Estagiário: _____
E-mail do estagiário: _____
Nome do Supervisor: _____
E-mail do supervisor: _____

Para os devidos fins, declaramos ciência de que:

DO RECESSO:

- 1º) Compete ao supervisor do estágio gerenciar o usufruto do recesso pelo estagiário;
- 2º) Os períodos de recesso deverão ser usufruídos durante a vigência do TCE (Termo de compromisso de estágio); **O estagiário somente poderá usufruir do recesso depois de completado o primeiro semestre estagiado.**
- 3º) É assegurado ao estagiário período de recesso proporcional ao semestre efetivamente estagiado, a ser usufruído preferencialmente nas férias escolares, observada a seguinte proporção: a cada semestre, 15 dias consecutivos;
- 4º) Contratos com duração superior a 2 semestres, os períodos de recesso poderão ser parcelados em até três etapas, a critério do supervisor de estágio;
- 5º) É devido o pagamento **apenas da bolsa** durante o usufruto de recesso de estágio não-obrigatório;
- 6º) O usufruto do recesso remunerado não será objeto de opção para recebimento posterior em pecúnia, salvo, na hipótese de o estagiário não usufruir o recesso durante a vigência do TCE, quando do seu desligamento.

RESCISÃO DO ESTÁGIO

- 1º) A UFG, no caso do estágio curricular **não obrigatório**, concederá uma bolsa complementar educacional, equivalente a **R\$** _____, cujo valor poderá variar de acordo com a frequência ao estágio, para que o estudante possa arcar com as despesas normais na realização do estágio, bem como, **no mês anterior ao de utilização do transporte**, o equivalente a R\$ 6,00/dia, a título de auxílio transporte.
- 2º) A **comunicação referente à frequência e rescisão**, deverá ser encaminhada diretamente à CFP/DP/UFG, sendo a informação de inteira **responsabilidade do/a supervisor/a** do presente estágio.
- 3º) Ocorrendo rescisão, término ou abandono do estágio, sem que haja a possibilidade de interromper o pagamento dentro do prazo hábil, fica o estagiário **obrigado a devolver os valores recebidos indevidamente**, referentes a bolsa e auxílio transporte por meio de GRU – Guia de Recolhimento da União, após cálculo apresentado pelo CFP/DP/UFG. **Este valor será devolvido em uma única vez.**

Goiania, _____ de _____ de 20____

Nome e assinatura do Supervisor do estágio

Nome e assinatura do Estagiário



Serviço Público Federal
Universidade Federal de Goiás
Departamento do Pessoal
Coordenação Financeira de Pessoal

Prédio da Reitoria – Campus II
CEP 74.001-970 – Goiânia – GO
Telefone: (62) 3521-1053 / 1812 / 1813 / 1388 / 1177



ESCALA DE RECESSO (FÉRIAS) DE ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO

Nome da Unidade/Órgão: _____

Nome do (a) Supervisor (a): _____

Nome do Estagiário: _____

E-mail do estagiário: _____

1º ENVIAR A ESCALA COM 30 DIAS APÓS O INÍCIO DO ESTÁGIO.

2º Os períodos de recesso deverão ser usufruídos durante a vigência do TCE (Termo de compromisso de estágio). **O estagiário somente poderá usufruir do recesso depois de completado o primeiro semestre estagiado.**

3º É assegurado ao estagiário período de recesso proporcional ao semestre efetivamente estagiado, a ser usufruído preferencialmente nas férias escolares, observada a seguinte proporção: a cada semestre, 15 dias consecutivos;

4º Contratos com duração de 2 a 4 semestres, os períodos de recesso poderão ser parcelados em até três etapas, a critério do supervisor de estágio;

5º É devido o pagamento **apenas da bolsa** durante o usufruto de recesso de estágio não-obrigatório. Durante o recesso será suspenso o pagamento de auxílio transporte.

6º O usufruto do recesso remunerado não será objeto de opção para recebimento posterior em pecúnia, salvo, na hipótese de o estagiário não usufruir o recesso durante a vigência do TCE, quando do seu desligamento.

7º Remarcação do período de férias deverá ser feito 60 DIAS anterior ao início do período.

Período do contrato: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

1º Período de recesso: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____ (____ dias)

2º Período de recesso: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____ (____ dias)

3º Período de recesso: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____ (____ dias)

_____, _____ de _____ de 20____

Nome e assinatura do Supervisor do estágio

Nome e assinatura do Estagiário