REQUERIMENTO PARA REDUÇÃO TEMPORARIA DE JORNADA DE ESTÁGIO.

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) REQUERENTE**Nome: Telefone: ( ) e-mail: Lotação: Instituição de Ensino: Curso: Nível: ( ) Superior ( ) Técnico ( ) MédioHorário da atividade do estágio: às CH diária: ( ) 06 horas ( ) 04 horas |
| ***REQUERIMENTO***Ilmº (ª) Supervisor(a),Vimos respeitosamente solicitar a V. Sª a concessão de HORÁRIO ESPECIAL por dia(s) (quantidade), referente ao(s) dia(s) de  **/ / a / / e / / a / / ,** do período de avaliação de aprendizagem de meu curso de formação, conforme calendário em anexo.***Embu-Guaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025*** Assinatura do requerente (estagiário) |
| **CIÊNCIA/PARECER DO (A) RESPONSAVEL:**Em, / / Assinatura e carimbo do(a) supervisor(a) | **CIÊNCIA/PARECER DO SUPERVISOR:**Em, / / Assinatura e carimbo de Chefia |
| **ANEXAR OBRIGATÓRIAMENTE:*** Declaração da Instituição de Ensino sobre a atividade avaliativa e/ou período avaliativo do discente; ou
* Documento comprobatório do calendário de avaliação da aprendizagem .
 |
| **OBSERVAÇÕES:**1. O presente requerimento atende ao disposto no Capítulo IV, Art. 10, §2º, da Lei n. 11.788/2008 (Lei do Estagiário), em que (...) *Se a instituição de ensino adotar verificações de aprendizagem periódicas ou finais,* ***nos períodos de avaliação, a carga horária do estágio será reduzida em 50%.*** (Grifo nosso)*,*
2. Este requerimento deverá ser entregue pelo estagiário ao seu Responsavel no prazo mínimo 02 (dois) dias de antecedência ao inicio do periodo de avaliação, sendo devidamente anexado à folha de frequência a ser enviada.
3. O estagiário deverá registrar em sua folha de frequência o horário que efetivamente foi realizado no período solicitado para redução da jornada de atividades.
 |