



**INSTITUTO FEDERAL**

Mato Grosso

Campus Alta Floresta

# CADASTRO DE EMPRESA

**DIRETORIA DE RELAÇÕES EMPRESARIAIS E COMUNITÁRIAS  
DEPARTAMENTO DE ESTÁGIO E EMPREGO**

É necessário o preenchimento de todos os dados e a devolução deste formulário ao IFMT Campus Alta Floresta  
Rodovia MT 208, s/n - Lote 143-A, Caixa Postal 148 - CEP: 78580-000  
Telefone: (66) 3512-7000 - Alta Floresta/MT

<b>RAZÃO SOCIAL:</b>			
<b>NOME FANTASIA:</b>			
<b>CGC / CNPJ:</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL:</b>	
<b>RAMO DE ATIVIDADE:</b>			
<b>ENDEREÇO:</b>			
<b>COMPLEMENTO:</b>			
<b>BAIRRO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL:</b>			
<b>CIDADE:</b>		<b>UF:</b>	
<b>TELEFONE:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b>			
<b>CARGO:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>RG:</b>		<b>ORG. EXP.:</b>	<b>UF:</b>
<b>NOME DO SUPERVISOR:</b>			
<b>CARGO:</b>		<b>CELULAR:</b>	

Favor não preencher os campos abaixo (Uso exclusivo do IFMT).

<b>Nº CONVÊNIO:</b>	<b>INÍCIO:</b>	<b>TÉRMINO:</b>	<b>SITUAÇÃO DO CONVÊNIO:</b>
---------------------	----------------	-----------------	------------------------------

Os dados acima serão utilizados na efetivação do cadastro para a elaboração do Convênio e do Termo de Compromissos, visando à contratação de estagiários ou egressos desta Instituição Federal de Ensino.