

# ANEXOS IV

## **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**4.1** Termo de Adesão

**4.2** Formulário de Identificação

**4.3** Uso de imagem organizacional

**4.4** Uso de imagem pessoal



Iniciativa da CNI - Confederação  
Nacional da Indústria



## ANEXO 4.1

## TERMO DE ADESÃO

### CONSIDERANDO:

1. Que o IEL têm por objetivo institucional contribuir para a difusão das melhores práticas de gestão de carreiras e de programas de estágio;
2. O Prêmio IEL de Estágio foi criado como forma de incentivar as empresas a buscarem excelência em seus programas de estágio;
3. A execução do prêmio nos estados na formatação nacional dar-se-á mediante a adesão dos participantes;
4. O interesse da Empresa / Instituição de Ensino

em aderir aos termos convencionados no Guia de Execução e Regulamento do Prêmio;

Resolvem firmar o presente Termo de Adesão, nas condições abaixo listadas:

### DAS OBRIGAÇÕES DO IEL:

- a) Fornecer ao IEL/NR as informações necessárias para participação no Prêmio por meio do Regulamento;
- b) Encaminhar formulários de inscrição e questionários necessários;
- c) Fornecer orientação quanto aos critérios de avaliação e evidências a serem encaminhadas;
- d) Divulgar resultados do Prêmio;
- e) Elaborar relatório às empresas finalistas da etapa nacional.

### DAS OBRIGAÇÕES DA EMPRESA / INSTITUIÇÃO DE ENSINO ADERENTE:

- a) Dispor de profissional responsável pela comunicação junto ao IEL;
- b) Encaminhar formulários e evidências dentro do prazo estabelecido;
- c) Prover evidências para validação das informações enviadas;
- d) Participar do evento de solenidade regional, e caso seja selecionado, do evento nacional;



Iniciativa da CNI - Confederação Nacional da Indústria



## ANEXO 4.1

Por estar em acordo com as informações aqui descritas, manifestamos o interesse em participar do **Prêmio IEL de Estágio 2017**.

EMPRESA / INSTITUIÇÃO DE ENSINO \_\_\_\_\_

CNPJ Nº \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL LEGAL \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL PELA PARTICIPAÇÃO \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_

TELEFONE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CATEGORIAS DE PARTICIPAÇÃO \_\_\_\_\_

EMPRESA

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL LEGAL

\_\_\_\_\_  
NOME DA EMPRESA



Iniciativa da CNI - Confederação  
Nacional da Indústria



## ANEXO 4.2

## FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO

### 1. PERFIL DA EMPRESA

CNPJ: \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA: \_\_\_\_\_

SITE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

SEGMENTO:

Público

Privado

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO PROCESSO

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO / ÁREA: \_\_\_\_\_

TELEFONE PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### 2. CRITÉRIOS PARA HABILITAÇÃO

CATEGORIA DE PARTICIPAÇÃO:

Ensino Profissional – Nível Técnico

Ensino Superior

POSSUI CONVÊNIO FIRMADO COM O SISTEMA IEL VIGENTE MINIMAMENTE ATÉ O DIA 31 DE JULHO DE 2017?

Sim

Não

POSSUI ALUNOS INCLUÍDOS EM PROGRAMAS DE ESTÁGIO INTERMEDIADOS PELO IEL?

Sim

Não

NÚMERO DE ALUNOS COM ESTÁGIO EM ANDAMENTO JUNTO AO IEL: \_\_\_\_\_



Iniciativa da CNI - Confederação  
Nacional da Indústria



## ANEXO 4.2

### 3. OUTRAS INFORMAÇÕES

3.1. COMO TOMOU CONHECIMENTO DO PRÊMIO? (Assinale quantas alternativas forem necessárias)

- |                                     |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Site       | <input type="checkbox"/> Cartaz  |
| <input type="checkbox"/> Visita IEL | <input type="checkbox"/> Banner  |
| <input type="checkbox"/> Outros.    | <input type="checkbox"/> Folder. |

QUAIS?

3.2. O QUE O (A) MOTIVOU A INSCREVER-SE NO PRÊMIO? (Assinale quantas alternativas forem necessárias)

- A visibilidade que a participação pode trazer para a empresa instituição de ensino
- O prêmio em si
- Aumentar a atratividade da instituição de ensino para a admissão de mais alunos
- Apoiar outras instituições de ensino no desenvolvimento de melhores práticas a partir do modelo apresentado
- Outros.

QUAIS?



Iniciativa da CNI - Confederação Nacional da Indústria



## ANEXO 4.3

## AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM ORGANIZACIONAL

Declaramos para os devidos fins que a empresa:

inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, autoriza a utilização de sua imagem, sem ônus para as entidades do Sistema Indústria para o projeto de atualização do Banco de Imagens, estando ciente e de acordo que as mesmas sejam veiculadas em folhetos, relatórios e demais materiais impressos e também por outros meios de transmissão, utilizados pelas instituições do Sistema CNI no território nacional ou ainda para veiculação em folhetos que poderão ser levados em viagem ao exterior.

Estamos ainda cientes e de acordo com a divulgação das práticas e processos de estágio realizados na empresa e apresentados durante a avaliação do **Prêmio IEL de Estágio**.

NOME DA EMPRESA / INSTITUIÇÃO DE ENSINO \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



Iniciativa da CNI - Confederação  
Nacional da Indústria



## ANEXO 4.4

## AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM PESSOAL

Eu, \_\_\_\_\_  
CPF nº nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que autorizo a utilização de minha imagem, sem ônus para as entidades do Sistema Indústria para o projeto de atualização do Banco de Imagens, estando ciente e de acordo que as mesmas sejam veiculadas em folhetos, relatórios e demais materiais impressos e também por outros meios de transmissão, utilizados pelas instituições do Sistema CNI no território nacional ou ainda para veiculação em folhetos que poderão ser levados em viagem ao exterior.

Estou ainda ciente e de acordo com a divulgação das práticas e projetos nos quais me encontro vinculado e que forem apresentados na avaliação para o **Prêmio IEL de Estágio**.

DATA \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA