

DECLARAÇÃO HOT OFFERS

Nome completo do Candidato:

Email:

Telefone: ()

Cel : ()

CPF:

RG:

Instituição de Ensino:

Curso:

Nome dos pais ou responsáveis:

Endereço:

N°:

Apto:

CEP:

Bairro:

Cidade:

UF:

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Eu, me candidato para a vaga de estágio de REF: país:..... . Declaro estar ciente das regras do programa. Confirmando que já efetuei o pagamento da Taxa de Participação + R\$ 200,00 (não reembolsáveis da entrada) e efetuei o pagamento do restante da Taxa IAESTE no valor de R\$ 2400,00 (ou R\$300,00 em caso de estágio remoto) caso seja aceito pelo empregador em até 48 horas após a confirmação de aceitação enviada pela ABIPE.

Caso eu não seja aceito para a vaga, estou ciente de que tenho direito a aplicar para outra vaga sem a necessidade de pagar novamente a entrada, por um período máximo de 12 meses.

Estou ainda ciente e concordo com as condições e exigências do estágio a que fui classificado, sendo responsável por preencher todos os requisitos exigidos pelo empregador definidos no "Form O" (Formulário de Oferta de Vaga), especialmente no que se refere à área de formação, tempo de curso, período do estágio, descrição das atividades, eventuais conhecimentos de softwares ou documentos extras solicitados e nível do idioma exigido. Estou também ciente da **impossibilidade** de qualquer contato direto com o empregador e/ou IAESTE do País de destino antes do recebimento da aceitação oficial pela IAESTE Brasil.

Entendo e concordo que cabe ao empregador a confirmação final das datas de realização do estágio dentro do período oferecido, podendo ou não confirmar as datas sugeridas e ainda, não deverei viajar ao exterior antes de minha aceitação oficial e ter o visto adequado a realização do estágio.

Confirmando que atendo aos requisitos mencionados pelo empregador no Form O, e que estarei devidamente vinculado a uma instituição de ensino superior no Brasil durante todo o período do estágio ou recém formado.

Local/Data

Assinatura do Candidato