# 

# PLANO DE ESTÁGIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACADÊMICO (A) / ESTAGIÁRIO (A) | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | |
| TELEFONE |  | | | | E-MAIL |  | |
| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO |  | | | | | | |
| MUNICÍPIO/ESTADO |  | | | | | | |
| CURSO |  | | | | | | |
| R.G.A |  | | | | | | |
| SEMESTRE MATRICULADO |  | ANO |  | | | | |
| TOTAL DA CARGA HORÁRIA DIÁRIA E SEMANAL |  | | | | | | |
| EMPRESA CONCEDENTE | | | | | | | |
| NOME DA EMPRESA |  | | | | | | |
| ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) |  | | | | | | |
| MUNICÍPIO/ESTADO |  | | | | | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO NA EMPRESA |  | | | | | | |
| TELEFONE |  | | | E-MAIL | | |  |
| RESPONSÁVEL DA ORGANIZAÇÃO |  | | | E-MAIL | | |  |
| SUPERVISOR DO ESTÁGIO NA EMPRESA |  | | | E-MAIL | | |  |
| ATIVIDADE DA ORGANIZAÇÃO |  | | | NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS | | |  |
| ORIENTADOR DOCENTE | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | |
| MATRÍCULA SIAPE |  | | | E-MAIL | | |  |

|  |
| --- |
| CARACTERIZAÇÃO BÁSICA DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO A SEREM EXECUTADAS |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº** | **DESCRIÇÃO** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acadêmico (a) /Estagiário (a)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela Supervisão da Empresa

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor Docente

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_