

**1. Identificação do Estagiário/Instituição (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)**

Nome do Estagiário(a):	
Curso:	Carga Horária Total:
Professor(a) Orientador(a):	

**2- Identificação da Empresa/Estágio (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)**

Instituição/Empresa:
Nome do(a) Supervisor(a):
Formação Profissional Supervisor(a):

**3- Identificação das Atividades do Estágio (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)**

3.1 Objetivo(s) a ser(em) alcançado(s):

---

---

---

3.2 Área(s) de conhecimento envolvida(s) no estágio:

---

---

---

3.3 Descrição das atividades a serem desenvolvidas no estágio:

---

---

---

---

O Professor Orientador do IF Baiano declara que aceita orientar o estágio do estudante, ciente que essa orientação deve contemplar o acompanhamento das atividades descritas acima, realização de visitas ao local de estágio, orientação, correção do relatório de estágio, bem como outras atribuições mencionadas nos regulamentos e legislações de estágio.

O presente Plano de atividades constitui Termo Aditivo ao **Termo de Compromisso de Estágio**, firmado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, na forma da Lei 11.788, de 25 de setembro de 2008, sendo assinado pelas pessoas a seguir indicadas.

\_\_\_\_\_  
Estudante/Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal pelo Estagiário  
(para menor de dezoito anos)

\_\_\_\_\_  
Supervisor(a) da Empresa/Instituição

\_\_\_\_\_  
Professor(a) Orientador(a) do IFBAIANO