PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO DURANTE A PANDEMIA

ESTUDANTE ESTAGIÁRIO(A)	
Nome:	**Matrícula:**
Curso:	**Carga Horária Total:**
Professor(a) Orientador(a):	**Semestre:**

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO
Instituição/Empresa:
Nome do(a) Supervisor(a):
Formação Profissional / Experiência do Supervisor(a):

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO PLANO DE ATIVIDADES

1. As atividades descritas devem estar compatíveis com o curso do estudante, prevendo o rodízio e o aumento da complexidade das tarefas;
2. As atividades devem estar suficientemente detalhadas para que a coordenação do curso possa avaliar a abrangência do estágio e o atendimento ao objetivo estabelecido para o mesmo;
3. Todos os campos do plano devem ser preenchidos e ao final assinado por todas as partes envolvidas(Estudante, Professor Orientador e Supervisor);
4. **O supervisor da empresa deve pertencer ao quadro de funcionários** da Unidade Concedente, com formação ou experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no curso do estagiário.

Objetivo(s) a ser(em) alcançado(s):

Descrição detalhada das atividades a serem desenvolvidas no estágio: (nesse campo devem ser descritas, de maneira clara e objetiva, as atividades, as metodologias a serem utilizadas, a infraestrutura, os meios de interação entre orientador, supervisor, estudante e campos de estágio).

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO DURANTE A PANDEMIA

O presente Plano de atividades constitui parte integrante ao **Termo de Compromisso de Estágio**, na forma da Lei 11.788, de 25 de setembro de 2008, sendo assinado pelas partes a seguir indicadas.

SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO UNIDADE CONCEDENTE	PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) CAMPUS ALAGOINHAS
ALUNO(A)/ESTAGIÁRIO(A) (ASSINATURA POR EXTENSO)	RESPONSÁVEL LEGAL PELO(A) ALUNO(A) (PARA MENORES DE 18 ANOS)