|  |  |
| --- | --- |
| **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). |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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 PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

UNIDADE CONCEDENTE CAMPUS ALAGOINHAS

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

ALUNO(A)/ESTAGIÁRIO(A) RESPONSÁVEL LEGAL PELO(A) ALUNO(A)

(ASSINATURA POR EXTENSO) (PARA MENORES DE 18 ANOS)