



DADOS DO ESTAGIÁRIO (A)		
Nome:		
Curso/modalidade:		Semestre:
Matrícula:	E-mail:	
Instituição: IF BAIANO – <i>Campus</i> Bom Jesus da Lapa		
DADOS DO ESTÁGIO		
Local do estágio:		
Área:	Data prevista para início: __/__/____	
Carga horária total:	Data prevista para término: __/__/____	
DADOS DO ORIENTADOR		
Nome:		
E-mail:	Área:	
DADOS DO SUPERVISOR		
Nome:		
E-mail:	Área:	
RESUMO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS*		
CRONOGRAMA		
PERÍODO	ATIVIDADES	



PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO POR APNPs DURANTE A PANDEMIA

* Nesse campo devem ser descritas, de maneira clara e objetiva, as metodologias a serem utilizadas, a infraestrutura, os meios de interação entre o orientador, supervisor e discente, além dos mecanismos de controle de frequência e avaliação do estagiário.

Declaro que este “Plano de Atividades de Estágio Obrigatório por APNPs durante a Pandemia” foi elaborado por mim, em comum acordo com o(a) orientador(a) e supervisor(a) para que seja submetido à Comissão de Avaliação de Estágio Obrigatório durante a Pandemia (CAEOP) e apreciado pelo Colegiado do Curso de Engenharia Agrônômica do IFBaiano Campus Bom Jesus da Lapa.

Local: _____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) estudante requerente