

# Plano de atividades

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Discente: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período do Curso: \_\_\_\_\_

Professor(a) Orientador(a) no Instituto: \_\_\_\_\_

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO/ EMPRESA

Instituição/Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Fone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome do(a) Supervisor(a): \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Área (cargo) de atuação na Empresa: \_\_\_\_\_

## 3. IDENTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO

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

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

3.3 Atividade(s) a ser(em) desenvolvida(s) no estágio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data de início do estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de conclusão do 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.

\_\_\_\_\_  
Professor(a) Orientador(a)

\_\_\_\_\_  
Supervisor(a) da parte concedente

\_\_\_\_\_  
Discente/Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal pelo(a) Discente/Estagiário(a)  
(Para menores de dezoito anos)