ANEXO III

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTAGIÁRIO(A)** | |
| Nome: | Número de matrícula: |
| Curso: | Carga horária total: |
| Professor(a) orientador(a): | |
| Formação profissional do(a) professor(a) orientador(a): | |
| **CONCEDENTE DE ESTÁGIO** | |
| Instituição/Empresa: | |
| Nome do(a) supervisor(a): | |
| Formação profissional/experiência do(a) supervisor(a): | |
| **ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO PLANO DE ATIVIDADES** | |
| * As atividades descritas devem ser compatíveis com o curso do(a) estagiário(a), prevendo o rodízio e o aumento da complexidade das tarefas; * As atividades devem estar suficientemente detalhadas para que o(a) professor(a) orientador(a) possa avaliar a abrangência do estágio e o atendimento ao objetivo estabelecido; * Todos os campos do Plano de Atividades de Estágio devem ser preenchidos e, ao final, o documento deverá ser assinado por todas as partes envolvidas (estagiário(a), professor(a) orientador(a) e supervisor(a)); * O(A) supervisor(a) da empresa deverá pertencer ao quadro de funcionários(as) da unidade concedente, com formação ou com experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no   curso do(a) estagiário(a). | |
| **OBJETIVO(S) A SER(EM) ALCANÇADO(S)** | |
|  | |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO** | |
|  | |

O presente Plano de Atividades de Estágio constitui parte integrante do **Termo de Compromisso de Estágio**, na forma da Lei Nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, sendo assinado pelas partes a seguir indicadas.

|  |  |
| --- | --- |
| Supervisor(a) de estágio na unidade concedente | Professor(a) orientador(a) do *Campus* Uruçuca |
| Estagiário(a) | |

32