



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**  
**CAMPUS XIQUE-XIQUE**

Rodovia BA-052, km 468, s/n, Xique-Xique, Bahia, CEP 47400-000  
Tel.(74) 98106-7509 – E-mail: estagio@xique-xique.ifbaiano.edu.br

**PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**IDENTIFICAÇÃO:**

Estagiário (a): \_\_\_\_\_

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

Supervisor (a): \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Empresa Concedente: \_\_\_\_\_

**OBJETIVO GERAL:**

---

---

---

---

---

---

**COMPETÊNCIAS:**

---

---

---

---

---

---

**ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS E CRONOGRAMA:**

ATIVIDADES	DATA/PERÍODO

