



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ CURSO DE
LICENCIATURA EM FILOSOFIA **ESTÁGIO**
SUPERVISIONADO EM FILOSOFIA

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO

IDENTIFICAÇÃO

Dados do Estagiário

Nome:

Email:

Celular

Dados do Supervisor

Nome:

E-mail:

Celular

Dados da Escola

Nome:

E-mail:

Celular

Estágio ()

Semestre

CH* total

CH* semanal

**OBJETIVOS DO
ESTÁGIO**

CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Data/ CH*	Atividade
1ª semana	
2ª semana	
3ª semana	
4ª semana	

5ª semana	
-----------	--

6ª semana	
7ª semana	
8ª semana	
9ª semana	
10ª semana	
11ª semana	
12ª semana	
13ª semana	
14ª semana	
15ª semana	
16ª semana	<i>ENTREGA E APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO FINAL.</i>

*CH Carga Horária

OBSERVAÇÕES

Fortaleza, _____ de _____ de 202____

Supervisor(a)

Estagiário(a)