



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
CURSO DE GRADUAÇÃO EM BIBLIOTECONOMIA
COORDENADORIA DE ESTÁGIOS**

Campus Universitário – Trindade – 88040-900 – Florianópolis – SC – Brasil
E-mail: biblioteconomia.estagios@contato.ufsc.br

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CIN7802

Semestre 2022 /2

Instruções

- O plano deve ser preenchido pelo(a) aluno(a), com a anuência do(a) Professor(a) orientador(a) e do(a) Bibliotecário(a) supervisor(a).
- No formulário, constam dados de identificação, atividades a serem desenvolvidas e o termo de compromisso. Todos os dados solicitados devem ser preenchidos usando fonte Arial 11 e espaço entrelinhas simples.
- O Plano de Atividades do Estágio Supervisionado, devidamente assinado pelos envolvidos será entregue na data estipulada pela Coordenadoria de Estágios/Professor(a) ministrante da disciplina.
- Entregar uma cópia do plano para o(a) Professor(a) orientador(a) e outra ao(a) Bibliotecário(a) supervisor(a). A terceira cópia se destina ao(a) estagiário(a).

1 DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

1.1 Estagiário(a)

Nome:

Matrícula:

Endereço residencial:

Telefone/fax residencial:

E-mail:

Endereço comercial:

Telefone/fax comercial:

Horário de realização do estágio:

1.2 Local do estágio

Instituição e unidade de informação:

Endereço:

Horário de funcionamento da unidade de informação:

Bibliotecário(a) supervisor(a):

Número de registro no CRB-14:

Telefone/fax, e-mail:

1.3 Professor(a) orientador(a)

Nome:

Telefone comercial:

E-mail: _____

2 ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

Atividades	Carga horária
Total de horas/aula práticas desenvolvidas	252 horas

Início: _____ Término: _____

Dias da semana _____ Horário _____

3 TERMO DE COMPROMISSO E ASSINATURAS

Em comum acordo, fica firmado o termo de compromisso para a realização do Estágio Supervisionado do Curso de Graduação em Biblioteconomia da UFSC, na _____
(**citar a Unidade de Informação**), conforme este Plano de Estágio.

Estagiário(a)

Bibliotecário(a) supervisor(a)

Local: _____

Data: ____/____/____

Professor(a) orientador(a)

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____