



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Diretoria-Geral do *Campus* São Paulo Pirituba
Diretoria-Adjunta Educacional

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Nome do Aluno:

Matrícula:

Curso:

Horário das Aulas:

E-mail:

Telefone(s):

Nome da Empresa Concedente:

Período do estágio: / / a / /

Dias e Horários do estágio: (ex: segunda a sexta-feira, das 8h às 13h)

Carga Horária total prevista:

SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS DURANTE TODO O PERÍODO DE ESTÁGIO

Este plano de atividades é parte integrante do Termo de Compromisso firmado entre as partes, substituindo qualquer outro, com a finalidade de constatar se as atividades estão de acordo com o curso do aluno.

SUPERVISÃO NA UNIDADE CONCEDENTE (EMPRESA)

Nome:

Cargo:

E-mail:

Fone:

Assinatura:

Data: / /

Assinatura do aluno:

ORIENTAÇÃO NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO (ESCOLA)

Nome do Professor Orientador:

Este estágio é: () Obrigatório () Não Obrigatório

Assinatura:

Data: / /

* no caso de assinatura eletrônica, Professor: indicar em despacho eletrônico se é obrigatório ou não obrigatório

