



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

Aluno:	Matrícula:
Curso:	
Horário das Aulas:	
E-mail:	
Telefone(s):	

Unidade 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

