

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):	
releione(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:	
ODIENTAÇÃO NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO (ESCOLA)	
ORIENTAÇÃO NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO (ESCOL Nome do Professor Orientador:	.A)
Este estágio é: () Obrigatório () Não Obrigatório	
Assinatura:	
	Data: / /
	Data. / /
* no caso de assinatura eletrônica. Professor: indicar em despacho ele	etrônico se é obrigatório ou não obrigatório