PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO:

Art.1º,§ 1º ***Lei N.11.788/2008, Estágio obrigatório é aquele definido como tal no projeto do curso, cuja carga horária é requisito para aprovação e obtenção de diploma.***

Este PLANO **DE ATIVIDADES DE ESTAGIÁRIO** é parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio (TCE), nos termos da referida Lei de Estágio.
Objetivos Geral e Específicos deste **PLANO DE ATIVIDADES:**
Geral: Planejar as atividades a serem desenvolvidas no estágio;
Específicos:
Orientar o acompanhamento, a supervisão e a avaliação do estágio e estagiário;
Integrar o conhecimento acadêmico e a prática profissional, favorecendo as devidas competências, habilidades ao futuro exercício profissional.

INFORMAÇÕES GERAIS DO ESTÁGIO
NOME DO COMPONENTE CURRICULAR: (Exemplo: Estágio Supervisionado I)

Unidade concedente	**Nome da concedente**: Nome da concedente conforme consta no CNPJ
	CNPJ: CNPJ
	Área do Estágio: Nome
	Nome do supervisor do local do Estágio*:* Profissional responsável pela Unidade Concedente de estágio
	Cargo do supervisor Local: Cargo
	Nome do Professor (a) orientador (a) do Estágio:
	Telefone supervisor local do estágio: número com DDD E-mail supervisor: e-mail

Estagiário	**Nome do estagiário:** Nome completo sem abreviação
	Matrícula: **Curso:** **Período:**
	Telefone: número com DDD **Endereço eletrônico**: e-mail

Condições de estágio	**Vigência do estágio:** dia / mês/ ano a dia / mês/ ano
	Horário:
	Carga horária semanal: horas totais por semana

APRESENTAÇÃO E PROGRAMAÇÃO DO ESTÁGIO
I Objetivos Gerais
II Objetivos Específicos

III Atividades a serem desenvolvidas

IV Cronograma

E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias.

Quirinópolis, dia de mês de ano .

Nome
ESTAGIÁRIO

Nome completo **(IES)**

Nome completo **(Concedente do Estágio -**

assinatura e carimbo do Supervisor
responsável da Pessoa Jurídica)

SUPERVISOR **ORIENTADOR**