

Plano de Atividades de Estágio Não-Obrigatório

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A) e do(a) Prof(a) Orientador(a):

Aluno(a): _____ Matrícula: _____

Curso: _____ Período no Curso: _____

Professor(a) Orientador(a) do estágio: _____

Telefone do(a) Professor(a) Orientador(a): () _____

E-mail do(a) Professor(a) Orientador(a): _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO / EMPRESA e Supervisor(a) de estágio:

Instituição/Empresa: _____

Telefone: () _____ CNPJ: _____

Nome do(a) Supervisor(a): _____

CPF: _____ Telefone Supervisor(a): () _____

E-mail do Supervisor(a) : _____

3. IDENTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES DO ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO:

Data de início do estágio ____/____/ 20____ Data Prevista de término do estágio ____/____/20____

3.1 - Objetivos a serem alcançados:

3.2 - Áreas(s) de conhecimento envolvidas no estágio:

3.3 - Atividades a serem desenvolvidas no estágio:

Assinatura e carimbo do(a) supervisor(a) do estágio *

Assinatura do(a) estagiário(a)

Assinatura do(a) professor(a)-orientador(a) do estágio

* Na ausência do carimbo do(a) Supervisor do Estágio, poderá ser utilizado o carimbo da empresa / instituição.