|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO CURRICULAR**

**OBRIGATÓRIO – EO ou NÃO OBRIGATÓRIO - ENO**

(Este documento é parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio)

**DADOS DO ESTAGIÁRIO:**

|  |
| --- |
| Nome: Matrícula nº: |
| Curso: Semestre: |
| Email: Telefone Celular: Fixo: |
| Nome do Professor Orientador: |
| Área do Estágio: (ver anexo I, da Resolução 001/2016 - CONCEAVI) |
|  |

**DADOS DO CONCEDENTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Razão Social: | | Local de realização do estágio: (departamento, setor ou outro) | | Nome do supervisor do estagiário: | | Fone: Email: | | Total de horas semanais de estágio: .......................... | | Horário de realização do estágio:  Manhã: ....:..... às ....:..... Tarde: .....:..... às ....:..... Noite: .....:..... às ....:..... | |
| **OBJETIVOS DO ESTÁGIO:** |
| (O que se pretende com a realização desse estágio: incluir quantas linhas forem necessárias). |
|  |
|  |
| |  | | --- | |  |   **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NA ÁREA DE ESTÁGIO**   |  | | --- | | (Relacionar as atividades /tarefas a serem desenvolvidas durante o estágio, para atingir os objetivos propostos: incluir quantas linhas forem necessárias). | |  | |  | |

Ibirama- SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estagiário |  | Supervisor de Estágio da Concedente |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Professor Orientador do Estágio |  | Coordenador de Estágio do Curso |