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

**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 |