

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Acadêmico: _____ N° Matrícula: _____
Curso: _____

Local do Estágio (Concedente): _____
Nome Supervisor do Estágio: _____
Nome do Orientador do Estágio: _____

Estágio Curricular Obrigatório () Estágio Curricular Não-Obrigatório ()
Carga horária semanal: () 20 h () 30 h () 40 h

O estágio objetiva aproximar o acadêmico do campo de atuação profissional, por meio de vivências, que lhe permita o aprendizado de competências próprias da atividade profissional e do currículo do curso.

Atividades a serem desenvolvidas pelo estagiário:

- 1) _____

- 2) _____

- 3) _____

- 4) _____

- 5) _____

Período: ____/____/____ (dia, mês, ano)

Início

____/____/____ (dia, mês, ano)

Término

Coordenador de Estágio do Curso de Graduação
(assinatura / carimbo / SIAPE)

Estagiário

Orientador de Estágio Curso de Graduação
(assinatura / carimbo / SIAPE)

Supervisor (Concedente)
(assinatura / carimbo / SIAPE)