## PLANO DE ESTÁGIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estagiário: | | |
| Curso: | | Matrícula UFSJ: |
| **ESTÁGIO OBRIGATÓRIO** | **ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO** | |
| Empresa Concedente: | | |
| Área/Setor do Estágio: | | |
| **RESPONSÁVEL PELA SUPERVISÃO DO ESTAGIÁRIO** | | |
| Nome: | | |
| Cargo/Função: | | |
| Formação Acadêmica: | | |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES NO CAMPO DE ESTÁGIO** |
| Na ocasião da contratação do estagiário, descrever as atividades que foram planejadas para o período do estágio. |
|  |
| Professor(a) Orientador(a) do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PARECER DO COORDENADOR DO CURSO**  Deferido Indeferido Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável pela Supervisão do Estagiário na Concedente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estagiário |