|  |
| --- |
|  **PLANO DE ATIVIDADES** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO(A):** |
| **Nome:** |
| **Curso:** | **Série / Período/Turno:** |
| **Endereço:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **UF:** |
| **CEP:** | **Fone: ( )** |
| **E-mail:** |
|  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO:** |
| **Nome:** | **CPF:** | **RG:** |
| **Formação Acadêmica:** | **Órgão de Classe:** |
| **Cargo/Função:** | **Setor:** |
| **Empresa:** | **Telefone/Ramal:** |
| **E-mail:** |
|  |
| **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO(A) ESTAGIÁRIO (A)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **INICIO DO ESTÁGIO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **TÉRMINO DO ESTÁGIO: \_\_/\_\_\_/\_\_\_** |
| **ESTAGIÁRIO (A)****(ASSINATURA))** |
| **SUPERVISOR DE ESTÁGIO DA FACULDADE****(CARIMBO e ASSINATURA)** | **SUPERVISOR DE ESTÁGIO DA EMPRESA****(CARIMBOCOM ÓRGÃO DE CLASSE E ASSINATURA)** |