|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** | | |