

## PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO

### DADOS DO ESTAGIÁRIO

|  |           |
|--|-----------|
| Nome:  | RM:       |
| Curso:                                       | Turma:    |
| E-mail:                                      | Telefone: |
| Professor Orientador / Coordenador de Curso: |           |
| Telefone:                                    | E-mail:   |

### DADOS DA CONCEDENTE

|                        |         |
|------------------------|---------|
| Razão Social:          |         |
| CNPJ:                  |         |
| Ramo de Atividade:     |         |
| Endereço:              |         |
| Telefone:              | E-mail: |
| Supervisor do Estágio: |         |
| Formação:              |         |
| Telefone:              | E-mail: |

### ESTÁGIO

|   |
|---|
| Período de estágio: __/__/__ a __/__/__   |
| Horário de estágio: ____:____ às ____:____ totalizando ____ horas semanais                    |
| Área / Setor:   |
| Estágio ( <input type="checkbox"/> ) Obrigatório ( <input type="checkbox"/> ) Não Obrigatório |
| Objetivos:  |
| Atividades:   |

Este PLANO DE ESTÁGIO poderá ser alterado mediante TERMO ADITIVO.  
E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**PROFESSOR ORIENTADOR /  
COORDENADOR DO CURSO**

**SUPERVISOR NA CONCEDENTE**

**ESTAGIÁRIO**

**REPRESENTANTE OU ASSISTENTE LEGAL**