

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

**Campus Avançado Arcos Direção Geral**

**Coordenação de Extensão**

Av. Professor Mário Werneck, 2590 - Bairro Buritis - CEP 30575-180 - Belo Horizonte - MG

- [www.ifmg.edu.br](http://www.ifmg.edu.br/)

**PLANO DE ATIVIDADES PARA ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **Dados do estagiário** |
| Nome:  | Matrícula:  |
| Curso: Engenharia Mecânica | e-mail:  |
| **Dados da empresa** |
| Razão social (nome):  |
| Nº Registro (CNPJ) :  | Ramo de atividade:  |
| Endereço:  |
|  |  |
|  |
| Depto / setor de realização do estágio:  | e-mail: |
| **Dados do orientador** |
| Nome:  |
| e-mail:  |
| **Objetivos do estágio** |
| Colocar o que pretende com o estágio. |

r

|  |
| --- |
| **Área(s) do conhecimento envolvida(s) no estágio** |
| Engenharia Mecânica |
| **Atividades a serem desenvolvidas (incluindo a metodologia empregada)** |
| Listar as atividades que serão desenvolvidas no estágio |
| **Cronograma de Atividades (em quantidade de horas)** |
| Cronograma (em dias ou semanas) com as ações que serão executadas. Esta é uma previsão, se houver mudança, você pode justificar no relatório de estágio. |

|  |
| --- |
| **Resultados esperados** |
| O que pretende ao final do estágio? |
| **Período do estágio supervisionado** |
| Período:de / \_\_\_ /\_\_\_\_\_ a / / \_\_\_\_ | Qtde de horas/estágio supervisionado: |

Este formulário só terá validade mediante assinatura eletrônica no SEI do ESTAGIÁRIO, DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO E DO PROFESSOR ORIENTADOR DO ESTÁGIO.