|  |
| --- |
| 1. **Tipo do estágio**
 |
| ( ) Curricular | ( ) Complementar |

|  |
| --- |
| 1. **Dados do candidato ao estágio**
 |
| Nome:  | Matrícula: |
| Período Cursado: | Créditos Cursados: |
| E-mail: | Telefone: |
| Período Pretendido: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |
| Horas/Dia: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Identificação da Entidade Concedente**
 |
| Nome: |
| CNPJ: |
| Área de Atuação/Competência: |
| Endereço: |

|  |
| --- |
| 1. **Cronograma das atividades**

*(Listar as atividades a serem desempenhadas pelo estagiário e apresentar a estimativa de duração em horas ou dias de cada atividade. Ex: Desenvolvimento de sistemas – 20 dias ou 80 horas)* |
| Atividade: | Duração: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Termo de Ciência**
 |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pelo acompanhamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tenho ciência do objetivo deste Plano de Estágio e comprometo-me a garantir ao Estagiário, no mínimo, as atividades acima enumeradas, podendo oferecer também outras atividades correlacionadas, conforme andamento do estágio. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Supervisor: |  |
| *(Data efetiva da entrega)* |  |  |
|  | Estagiário: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Parecer do Professor Orientador**
 |
| Análise: | ( ) Adequado | ( ) Inadequado |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Prof. Orientador: |  |