



PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO

Este PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO é parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio, nos termos da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

DADOS DO ESTAGIÁRIO

Nome:		Matrícula:	
Curso:		Turma:	Turno do curso:
E-mail:		Telefone:	
Professor Orientador:			
Telefone:		E-mail:	

DADOS DA CONCEDENTE

Razão Social:			
CNPJ/CART. PRODUTOR RURAL:			
Ramo de Atividade:			
Endereço:			
Telefone:		E-mail:	
Supervisor do Estágio:			
Função:			
Telefone:		E-mail:	

ESTÁGIO

Período de estágio:		a	
Horário de estágio:	__:__ às __:__:	totalizando _____	horas semanais
Quantidade de horas:	_____		
Setor/Departamento de Realização do Estágio:			
Estágio (<input type="checkbox"/>) Obrigatório (<input type="checkbox"/>) Não Obrigatório			
Objetivos:			



Área(s) do conhecimento envolvida(s) no estágio:

Atividades a serem desenvolvidas (inclusive metodologias empregadas):

Cronograma de atividades (em quantidade de horas):

Resultados esperados:

_____, ____ de _____ de 20__.

PROFESSOR ORIENTADOR

SUPERVISOR NA CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO

REPRESENTANTE OU ASSISTENTE LEGAL



INSTITUTO FEDERAL

Minas Gerais
Campus Ouro Branco

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO BRANCO – COORDENAÇÃO DE RELAÇÕES EMPRESARIAIS
E-mail: relacoes.empresarias.ob@ifmg.edu.br
Rua Afonso Sardinha, nº 90, Pioneiros, Ouro Branco, MG – CEP: 36.420-000 – Tel.: (31) 3742-2149

3ª. Via – IFMG Ouro Branco