



PLANO DE TRABALHO PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- 1) Este documento deverá ser preenchido pelo estudante com o apoio do supervisor de estágio, e validado pelo professor orientador.
- 2) As atividades previstas deverão estar alinhadas com a “Planilha de Atividades Técnicas”, elaborada pela coordenação do curso, disponível no site link <https://docs.google.com/document/d/1SVAFLy1heiFAi3tH4h3iVm58ClYdHtrByq-S-Kb0hbw/edit>.
- 3) O formulário deverá ser, preferencialmente, digitado (PDF editável) ou preenchido em letras de forma legível.
- 4) Esse documento deverá ser impresso e assinado em três vias sendo a 1ª para o IFMG, a 2ª para a Empresa concedente e a 3ª para o estudante/estagiário.
- 5) O documento deverá ser inserido no processo SEI pelo professor orientador no prazo de até 30 dias úteis do início efetivo do estágio, ou seja, da assinatura do Termo de Compromisso, pelas partes.

CHECK LIST:

- Dados pessoais
- Dados da empresa concedente e do supervisor de estágio
- Dados do professor orientador



DADOS DO ESTAGIÁRIO	
Nome:	Registro Acadêmico:
e-mail:	Telefone de contato:
Curso	
<input type="checkbox"/> Bacharelado em Arquitetura e Urbanismo	<input type="checkbox"/> Bacharelado em Engenharia Civil
<input type="checkbox"/> Tecnologia em Design de Interiores	<input type="checkbox"/> Técnico em Edificações
<input type="checkbox"/> Técnico em Paisagismo	<input type="checkbox"/> Técnico em Segurança do Trabalho

DADOS DA EMPRESA CONCEDENTE SUPERVISOR DE ESTÁGIO	
Razão Social Nome	CNPJ/CPF
Endereço:	
Nome do Supervisor Responsável:	Nº de Registro profissional:
e-mail:	Telefone de contato:

DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR DE ESTÁGIO	
Nome do Professor EBTT:	Nº do SIAPE:
e-mail:	Telefone de contato:

DADOS DO ESTÁGIO		
Tipo de estágio: <input type="checkbox"/> obrigatório <input type="checkbox"/> não obrigatório		Natureza de estágio: <input type="checkbox"/> remunerado <input type="checkbox"/> não remunerado
Data de início efetivo do estágio:		Data de término efetivo do estágio:
Horário de Trabalho diário:	Carga horária semanal:	Carga horária total:
Setor ou área de realização do estágio na empresa:		



DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PREVISTAS:	
Nome do Estagiário:	Telefone de contato:
Nome do Supervisor:	Telefone de contato:
Nome do Orientador:	Telefone de contato:
DATA e Assinatura do Supervisor de Estágio:	DATA e Assinatura do Estagiário:
<p><i>Ao analisar os dados apresentados neste Plano de Trabalho Para Estágio Supervisionado, elaborado pelo estudante do IFMG campus Santa Luzia em parceria com o supervisor de estágio indicado pela empresa concedente, declaro que estou de acordo com seu inteiro teor e que vou orientar condutas, sanar dúvidas e esclarecer questões teóricas manifestas pelo estudante, durante o período de estágio, com vistas a facilitar o processo de aprendizado prático necessário para a sua formação cidadã, técnica e tecnológica.</i></p> <p style="text-align: center;">DATA e Assinatura do Professor Orientador de Estágio</p>	