**PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **( ) Estágio Obrigatório** | | **( ) Estágio Não Obrigatório** |
| Estagiário: | | |
| Matrícula: | Curso: | |
| Empresa: | | |
| Supervisor de Estágio: | | |
| Departamento/Setor: | | |
| Período de realização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | | |
| Carga horária total (apenas para estágio obrigatório): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES** | | **% Estimada da Carga Horária** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **EMPRESA CONCEDENTE:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Supervisor  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | **IFSC:** ( ) Aprovado ( ) Reprovado  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Articulador do Estágio  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | |