**PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**(Nome do** discente)

**Nome do estagiário(a):**

**Matrícula:**

**Nome do(a) Professor(a) Orientador(a):**

**Dados da Concedente/Empresa**

CPF/CNPJ:

Nome:

Endereço:

Nome do Supervisor do Estágio na Empresa:

Cargo:

Telefone:

**Atividades a serem desenvolvidas pelo estagiário** (a ser preenchido em conjunto com o supervisor da empresa):

**\*** Na descrição dessas atividades observar que vocês enquanto estagiários **NÃO** irão elaborar, fiscalizar atividades. Simplesmente vocês **AUXILIARÃO** na elaboração de...., **ACOMPANHARÃO** a fiscalizaçãode.... etc.

**Cronograma das atividades** (Refere-se à distribuição da carga horária total do estágio (180h) necessárias para cumprir o estágio).

\*Se o estágio for na modalidade HÍBRIDA, informar nesse Cronograma de Atividades a divisão da carga horária e as atividades desenvolvidas no formato remoto e presencial.

\*\*Preferencialmente apresentar esse cronograma em formato de um Quadro.

**Grade de horários do semestre vigente**

**Deverá ser anexado a este Plano de Atividades de Estágio a grade de horários do semestre vigente (O DISCENTE PODE ACESSAR E RETIRAR ESSE DOCUMENTO NO SIGAA)**

**Termo de ciência e aceito do(a) orientador(a)**

**(A coordenação só receberá esse Plano de Estágio se estiver assinado pelo orientador e pelo discente)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor(a) orientador(a), declaro que estou ciente da orientação em Estágio Supervisionado Obrigatório do(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e que acompanhei a elaboração do Plano de Estágio Supervisionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e assinatura do(a) Prof(a) orientador(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e assinatura do(a) discente)