



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="radio"/> Obrigatório	<input type="radio"/> 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

1ª. Via – Estagiário

2ª. Via – Concedente

3ª. Via – IFMG Ouro Branco