**PLANO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Estagiário:**  | **Fone:** ( XX ) XXXXX-XXXX |
| **Curso:**   | **R.A:**   | **Série:**   | **Turno:**   |
| **Unidade Concedente:**  |
| **Endereço:**   | **Fone:** ( XX ) XXXXX-XXXX |
| **PERÍODO: Início:**  / /  **Término:**  / /  |

|  |
| --- |
| **HORÁRIO DO ESTÁGIO** |
| **DIA DA SEMANA** | **MANHÃ** | **TARDE** | **NOITE** | **CARGA HORÁRIA DIÁRIA** |
| **ENTRADA** | **SAÍDA** | **ENTRADA** | **SAÍDA** | **ENTRADA** | **SAÍDA** |  |
| Segunda-feira |  |  |  |  |  |  |  |
| Terça-feira |  |  |  |  |  |  |  |
| Quarta-feira |  |  |  |  |  |  |  |
| Quinta-feira |  |  |  |  |  |  |  |
| Sexta-feira |  |  |  |  |  |  |  |
| Sábado |  |  |  |  |  |  |  |
| Domingo |  |  |  |  |  |  |  |
| **CARGA HORÁRIA SEMANAL** (máximo 6 horas/dia e 30 horas/semana) |  |

|  |
| --- |
| **SUPERVISOR DA UNIDADE** |
| Fica designado o(a) supervisor(a) abaixo, para supervisionar o estágio do estudante: |
| **Nome do Supervisor:**   | **R.G:**   |
| **Cargo/Função:**   |
| **Nome do Curso de Formação:**   |
| **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS** (Descrever detalhadamente cada tarefa e/ou etapa de desenvolvimento do estágio) | **N° de horas de cada tarefa** |
|   |  |
| **Estagiário** | **Supervisor da Unidade Concedente**(Assinatura e carimbo) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenação do Curso** (Assinatura e carimbo) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenação de Estágio** (Assinatura e carimbo) |