**PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

 **CURSO DE xxxxxxxxxxxxxxx**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Estagiário:**  | **Fone:** ( XX ) XXXXX-XXXX |
| **Curso:**   | **R.A:**   | **Série:**  |
| **Unidade Concedente:**   |
| **Endereço:**  Completo com nº e Bairro |
| **Cidade:**  | **Estado:**  |
| **Professor supervisor:**  |
| **Fone:** ( XX ) XXXXX-XXXX | **e-mail:**  |
| **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) |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO/ CO-PARTICIAÇÃO** |
| **Data** | **Horário** | **Turma** |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  |  |  |
| **REGÊNCIA** |
| **Data** | **Horário** | **Turma** |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  / /  |  |  |
|  |  |  |
| **Estagiário(a)**(Assinatura) | **Supervisor da Unidade Concedente**(Assinatura) |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenador de Estágio**(Assinatura) | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenador do Curso**(Assinatura) |