# ANEXO III

**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO (A)** |
| Nome: | Número de matrícula: |
| Curso: | Carga horária total: |
| Professor(a) orientador(a): |
| Formação profissional do(a) professor(a) orientador(a): |
| **CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |
| Instituição/Empresa: |
| Nome do(a) supervisor(a): |
| Formação profissional/experiência do(a) supervisor(a): |
| **ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO PLANO DE ATIVIDADES** |
| * As atividades descritas devem ser compatíveis com o curso do (a) estagiário (a), prevendo o rodízio e o aumento da complexidade das tarefas;
* As atividades devem estar suficientemente detalhadas para que o(a) professor(a) orientador(a) possa avaliar a abrangência do estágio e o atendimento ao objetivo estabelecido;
* Todos os campos do Plano de Atividades de Estágio devem ser preenchidos e, ao final, o documento deverá ser assinado por todas as partes envolvidas (estagiário (a), professor (a) orientador (a) e supervisor(a));
* O (A) supervisor(a) da empresa deverá pertencer ao quadro de funcionários(as) da unidade concedente, com formação ou com experiência profissional na área de conhecimento desenvolvida no

curso do(a) estagiário(a). |
| **OBJETIVO(S) A SER(EM) ALCANÇADO(S)** |
|  |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO** |
|  |

O presente Plano de Atividades de Estágio constitui parte integrante do **Termo de Compromisso de Estágio**, na forma da Lei Nº 11.788, de 25 de setembro de 2008, sendo assinado pelas partes a seguir indicadas.

|  |  |
| --- | --- |
| Supervisor(a) de estágio na unidade concedente | Professor(a) orientador(a) do *Campus* XXXXX |
| Estagiário(a) |