PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO.

(PARTE INTEGRANTE DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO)

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA E SUPERVISOR:

Nome da Empresa: _____
ENDEREÇO: _____ CEP: _____-____
Cidade _____, CNPJ N.° ___.___.___/____-___ Fone: (__) _____-_____
Fax: (__) _____-_____ E-MAIL: _____
SUPERVISOR DO ESTÁGIO DESIGNADO PELA EMPRESA: _____
CARGO/QUALIFICAÇÃO: _____
Fone: (__) _____-_____

2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:

Nome : _____ Fone: (__) _____-_____
Curso: _____ Semestre: _____
Período do estágio: ____/_____/_____ a _____/_____/_____
Setor de realização do estágio: _____

3.IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

CAMPUS: _____
PROFESSOR ORIENTADOR: _____
Fone: (__) _____-_____
E-MAIL DO PROFESSOR ORIENTADOR: _____

4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5. RESULTADOS ESPERADOS:

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR NA PARTE CONCEDENTE

ASSINATURA DO (A) ESTAGIÁRIO(A)

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFESSOR ORIENTADOR IFCE