

(PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE
Após inserir o logo da empresa deletar essa mensagem)

**PLANO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **Discente:**      |
| Código no Uni-FACEF:      | Curso:      |
| Semestre atual do curso de graduação:      |
| Jornada de trabalho:      horas por semana |
| Área/Setor:      |
| Telefone: (     )       |
| E-mail:      |
| **Organização concedente:**      |
| Ramo de atividade:      |
| Supervisor de estágio na organização:      |
| Telefone/Ramal:      |
| E-mail:      |
| **Para preenchimento pela organização concedente** |
| 1) Quais são os objetivos que a organização pretende alcançar ao conceder este estágio? |
|       |
| 2) As instalações da empresa são adequadas para a realização das atividades de estágio pretendidas? |
|       |
| **Para preenchimento pelo discente** |
| 1) Quais são as contribuições deste estágio supervisionado para reflexão e aplicação dos conhecimentos do curso de graduação realizado no Uni-FACEF? |
|       |
| 2) Preencher o quadro anexado na próxima página deste plano de estágio. |
| **Para preenchimento pelo Setor de Estágios no Uni-FACEF** |
| 1) Há compatibilidade entre o conteúdo da Matriz Curricular do Curso com o plano de atividades de estágio descrito no quadro em anexo? Sim ( ) Não ( ) Obs.: |
| 2) Há compatibilidade entre horas-estágio supervisionado e carga horária das atividades propostas? Sim ( ) Não ( ) Obs.: |
|  **Manifestação de concordância entre as partes**  |
| *Supervisor de estágio da organização concedente* | *Discente/Estagiário* | *Coordenador de estágio no Uni-FACEF* |
| Assinatura: | Assinatura: | Assinatura: |
| Data:     /     /      | Data:     /     /      | Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Principais atividades que serão desempenhadas pelo aluno:** | **Disciplinas cursadas pelo aluno que fornecem suporte ao desenvolvimento da respectiva atividade de estágio:** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |