

INSIRA O LOGOTIPO DA EMPRESA

Apague todas as mensagens em vermelho

**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente:** | |
| Código no Uni-FACEF: | Curso: |
| Semestre atual do curso de graduação: | |
| Jornada de trabalho:       horas por semana | |
| Área/Setor: | |
| Telefone: (     ) | |
| E-mail: | |
| **Unidade concedente:** | |
| Ramo de atividade: | |
| Supervisor de estágio na organização: | |
| Telefone/Ramal: | |
| E-mail: | |
|  | |
| **Para preenchimento pela unidade concedente** | |
| 1) Quais são os objetivos que a organização pretende alcançar ao conciliar as horas de trabalho com as disciplinas cursadas pelo estudante, como estágio curricular supervisionado? | |
|  | |
| 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.: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Principais atividades que serão desempenhadas pelo estudante:** | | **Disciplinas cursadas pelo aluno que fornecem suporte ao desenvolvimento da respectiva atividade de trabalho:** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Manifestação de concordância entre as partes** | | | |
| *Supervisor de estágio da unidade concedente* | *Discente/Estagiário* | | *Coordenador de estágio no*  *Uni-FACEF* |
| Assinar e apor carimbo do profissional com:   * CNPJ para pessoa jurídica; * Número de Conselho de Classe Profissional para pessoa física. |  | |  |
| Data:      /     / | Data:      /     / | | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |