

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |