**PLANO DE ATIVIDADES**

**ESTÁGIO OBRIGATÓRIO / ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

**(documento anexo ao Termo de Compromisso de Estágio)**

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) ESTUDANTE ESTAGIÁRIO(A)** |
| **Estágio Obrigatório (\_\_\_) / Estágio Não Obrigatório (\_\_\_)** |
| Estudante:  |
| Curso: |
| Matrícula: | Semestre: | Turno do curso: |
| Celular: (\_\_\_) |
| Email: |
| Plano de Atividades: início em \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ e fim em \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ |
| Carga horária a ser desenvolvida:  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)** |
| Nome: |
| SIAPE:  |
| Celular: (\_\_\_) |
| Email: |

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) SUPERVISOR(A)/PRECEPTOR(A)** |
| Parte Concedente: |
| Profissional Supervisor(a)/Preceptor:  |
| Formação: |
| Celular: (\_\_\_) |
| Email: |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO** |
| **1. APRESENTAÇÃO DO CAMPO DE ESTÁGIO***Descrever brevemente a empresa ou instituição, missão, visão, valores, objetivos...***2. ÁREA DE ATUAÇÃO***Indicar a área de atuação, dentre as existentes no Curso (Transportes, Mobilidade, Logística, Infraestrutura), à qual está relacionado o estágio obrigatório, especificando detalhes da mesma.***3. OBJETIVOS***Indicar o objetivo geral e objetivos específicos das atividades a serem desenvolvidas pelo aluno o estágio obrigatório, relacionando-os à área de atuação.***4. ATIVIDADES DO ESTÁGIO***Descrever brevemente as atividades planejadas pelo aluno durante o período de estágio obrigatório no local onde serão desenvolvidas as atividades. Caso necessário, agregar dados quantitativos, gráficos e tabelas.***5. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES***Cronograma básico das atividades a serem desenvolvidas durante o estágio.***6. BIBLIOGRAFIA (Opcional)***Principais bibliografias consultadas ou relacionadas com as atividades propostas.* |

**Assinaturas**

(não é necessário assinar neste espaço, pois processo é eletrônico)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(completar com nome)*

**Estagiário(a)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(completar com nome)*

**Professor(a) Orientador(a)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(completar com nome)*

*(completar com cargo do(a) representante da parte concedente)*

Representante da Parte Concedente

Município, dia de mês de ano.