**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.