**PLANO DE ATIVIDADES**

(Anexo ao termo de Compromisso de Estágio-TCE)

**Aluno:**

**Matrícula:**

**Curso: Semestre:**

**Turno: E-mail:**

**Telefone: Celular:**

**Concedente:**

**Plano de Atividades para o período de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Proposta da Concedente**

|  |
| --- |
| **Supervisor do Estágio:** |
| **Telefone:** |
| **E-mail:** |
|  |
| **Descrição das atividades a serem realizadas no estágio: (para estudantes de licenciatura deverá constar também a disciplina, o turno, o nível e a modalidade de ensino).** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Assinatura e carimbo do Supervisor:** |
|  |

**Dados do Orientador/ Coordenador na Instituição de Ensino**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Matrícula:** |
| **Telefone:** |
| **E-mail:** |
|  |
| **Parecer do orientador sobre o Plano de Atividades (ou sugestão de mudanças no Plano de Atividades):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Assinatura e carimbo:**  **(cidade), \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  **(Data igual ao Termo de Compromisso)**  **ESTUDANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONCEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(assinatura) (assinatura e carimbo)**  **CONVENENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(assinatura e carimbo)** |