**PLANO DE ATIVIDADES**

O Plano de Atividades (inciso IV do artigo 7º da Lei n. 11.788/2008) deve ser preenchido pelo **ESTAGIÁRIO** e pelo Supervisor designado pela **CONCEDENTE** em 3 (três) vias, pois integra o processo de acompanhamento do estágio. Seu preenchimento é obrigatório, devendo ser entregue uma via para a **CONCEDENTE** e uma via para a **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**, juntamente com o Termo de Compromisso de Estágio Obrigatório.

**DADOS DO ESTAGIÁRIO**

Nome do estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: Química Industrial

Número de matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**DADOS DA CONCEDENTE**

Período do estágio: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome da parte concedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone da parte concedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do supervisor da parte concedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo do supervisor da parte concedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Setor onde o estágio é desenvolvido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

Nome da Instituição de Ensino: Universidade Federal de Santa Maria (UFSM)

Setor: Curso de Química Industrial

E-mail: quimicaindustrial@ufsm.br

Telefone: (55) 3220-8142

Nome do coordenador do curso: Valderi Luiz Dressler

Nome do professor orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atividades/atribuições que serão desempenhadas no estágio:**

**Instalações, equipamentos e recursos disponíveis para o desempenho das atividades:**

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

Estagiário

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Supervisor de estágio na Empresa Concedente

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Coordenador do curso da Instituição de Ensino

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_