**Plano de atividades do (a) estagiário (a)**

|  |  |
| --- | --- |
| Informações do (a) estagiário (a) | |
| E-mail funcional e atualizado: | |
| Telefone: | |
| Informações do (a) supervisor (a) | |
| Nome do Supervisor na Concedente: | |
| E-mail: | Telefone: |
| Formação: | |
| Período do Estágio: de   /  /     a   /  / | |
| Carga Horária Diária: | Carga horária semanal: |

|  |
| --- |
| **APRESENTAÇÃO DA CONCEDENTE**  (Breve descrição da concedente: ramo de atividade e outras informações relevantes que permitam conhecer o campo de estágio) |
|  |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES DO ESTÁGIO**  (Detalhar as atividades/ações a serem desenvolvidas durante o estágio extracurricular) |
|  |
| **Declaração da Instituição de Ensino**: as atividades do estágio foram analisadas e entende-se que a concedente atende ao disposto no inciso "a", da cláusula sexta, deste documento. |

Santa Maria,    de       de 20  .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ---NOME ESTAGIÁRIO---  Estagiário | ---NOME SUPERVISOR---  Supervisor da concedente | ---REPRESENTANTE IES---  Instituição de Ensino |