| **PLANO DE ATIVIDADE DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**  **ESTÁGIO** |
| --- |

Este PLANO DE ATIVIDADES é parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio, nos termos da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

**Os objetivos deste PLANO DE ATIVIDADES são:**

- Planejar e organizar as atividades a serem desenvolvidas no estágio,

- Orientar o acompanhamento, a supervisão e a avaliação do estágio e estagiário.

| **INFORMAÇÕES GERAIS DO ESTÁGIO** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO (A)** | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Acadêmico (a):** | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | **Matrícula/Registro Acadêmico:** | | | | | | | |
| **Fone:** ( ) | | | | **Email**: | | | | | | | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE:** | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Escola:** | | | | | | | **CNPJ:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | **Fone:**( ) | | | | |
| **Nome do Diretor (a):** | | | | | | | **CPF:** | | | | |
| **Componente Curricular:** | | | | | | | | | | | |
| **Período de Estágio:**  **Início:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | |
| **3. HORÁRIO DE ESTÁGIO (** OS DIAS QUE PLANEJAM FAZER O ESTÁGIO) | | | | | | | | | | | |
| **Dias da Semana** | **M A N H Ã** | | **T A R D E** | | | **N O I T E** | | | | | **Carga Horária Diária** |
| ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | | SAÍDA | ENTRADA | | | | SAÍDA |  |
| Segunda-feira |  |  |  | |  |  | | | |  |  |
| Terça-feira |  |  |  | |  |  | | | |  |  |
| Quarta-feira |  |  |  | |  |  | | | |  |  |
| Quinta-feira |  |  |  | |  |  | | | |  |  |
| Sexta-feira |  |  |  | |  |  | | | |  |  |
| Sábado |  |  |  | |  |  | | | |  |  |
| **Total Carga Horária Semanal:** | | | | | | | | | | |  |
| **Observação: limite de 6 horas diárias e 30 horas semanais** | | | | | | | | | | |  |
| **4. SUPERVISOR DESIGNADO PELA CONCEDENTE (ESCOLA)** | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Supervisor (a):** | | | | | | | | | **CPF:** | | |
| **Curso de Formação:** | | | | | | | | | | | |
| **5. ORIENTADOR DESIGNADO PELA UFFS** | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Orientador(a):** | | | | | | | | **CPF:** (caso não tenha esta informação pode deixar sem preencher) | | | |

| 1. **APRESENTAÇÃO E PROGRAMAÇÃO DO ESTÁGIO** |
| --- |
| * + - 1. **I Objetivos Gerais (Conforme ementa do Componente curricular no PPC)** |
|  |

| * + - 1. **II Atividades a serem desenvolvidas** |
| --- |
|  |

| * + - 1. **III Cronograma (atividades do planejamento distribuído nos meses – período e horas disponibilizadas)** |
| --- |
| - Período de planejamento e elaboração da documentação  - Desenvolvimento das atividades no campo de estágio  - Relatório |

E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrumento.

Laranjeiras do Sul/PR, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

**Assinaturas:**

**(Nome completo)**

**ACADÊMICO**

**(Nome completo) (Nome completo)**

**SUPERVISOR ORIENTADOR**