| **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**