**PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO OPTATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo Residente:** | **Matrícula:** |
| **Instituição Concedente:** |
| **Representante da Instituição Concedente (Quem assinará o Termo de Compromisso)**Nome completo:CPF:Cargo na Instituição: |
| **Vigência do Estágio:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **Carga horária total do estágio (em horas):** |
| **Horário das atividades do estágio: \_\_ às \_\_ e das \_\_\_ às \_\_\_** |
| **Orientador Local de Estágio na Instituição Concedente (Quem acompanhará o residente durante o estágio)**Nome completo:CPF:Curso de formação: |
| **Tutor do Núcleo Profissional na UFFS:** |
| **Descrição das atividades de estágio:** |

Passo Fundo,       de       de       **.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Residente |  | Tutor do Núcleo Profissional (UFFS) |

|  |
| --- |
|  |
| Orientador do Local de Estágio(Instituição concedente) |

|  |
| --- |
| **APROVADO** pela COREMU/UFFS-RS em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |