

*Campus Santo Antônio*

*Pró-Reitoria de Ensino de Graduação*

*Setor de Estágios – (32) 3379-5452*

*Praça Frei Orlando, nº 170 – 2º andar – Sala 2.10*

*Centro – São João del-Rei – MG – CEP 36.307-352*

[*www.ufsj.edu.br*](http://www.ufsj.edu.br/) *– sesta@ufsj.edu.br*

## PLANO DE ESTÁGIO

Preencher, carimbar e assinar TRÊS VIAS de igual teor

Este Plano de Estágio deverá ser anexado ao Termo de Compromisso de Estágio

Todas as informações deste documento devem ser DIGITADAS

|  |
| --- |
| Estagiário:  |
| Curso:  | Matrícula UFSJ:  |
| **( ) ESTÁGIO OBRIGATÓRIO** | **( ) ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO** |
| Empresa Concedente: |
| Área/Setor do Estágio: |
| **RESPONSÁVEL PELA SUPERVISÃO DO ESTAGIÁRIO** |
| Nome: |
| Cargo/Função: |
| Formação Acadêmica: |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES NO CAMPO DE ESTÁGIO** |
| Na ocasião da contratação do estagiário, descrever as atividades que foram planejadas para o período do estágio.  |
|  |
| Professor Orientador do Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Parecer do Coordenador do Curso**□ Deferido □ Indeferido Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo e Assinatura |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável pela Supervisão do Estagiário na Concedente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Estagiário |