**PLANO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO SUPERVISIONADO**

**CURSO DE QUÍMICA - LICENCIATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Estagiário(a): | Nº de matrícula: |
| Empresa Concedente: |
| Área/Setor do Estágio: |
| Nome do(a) Responsável pela supervisão do Estágio: |
| Cargo/Função: |
| Formação Acadêmica: |

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PLANEJADAS NO CAMPO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
|  |
| Prof. XXXXOrientador do EstágioData: / / | Profa. Stella Maris ResendeCoordenadora do Curso de Química – LicenciaturaData: / / |
| Assinatura do Responsável pela Supervisão do Estágio | Assinatura do Estagiário |

*Preencher digitalmente, assinar em três vias de igual teor e anexar ao Termo de Compromisso do Estágio.*