# **PLANO PARA ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do estagiário** | | | | | |
| **Nome:** | | | | **Matrícula:** | |
| **Curso:** | | | | **e-mail:** | |
| **Dados da Instituição** | | | | | |
| **Nome da Instituição:** | | | | | |
| **IDEB:** | **Categoria: (Pública ou Privada)** | | | | |
| **Endereço:** | | | | | **Telefone:** |
| **Supervisor do estágio:** | | **Função:** | | | |
| **Telefone:** | | | |
| **Segmento de realização do estágio: (Ens. Fund./ Ens. Médio)** | | **e-mail:** | | | |
| **Dados do orientador** | | | | | |
| **Nome:** | | | | | |
| **e-mail:** | | | | | |
| **Objetivos do estágio** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Área(s) do conhecimento envolvida(s) no estágio** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Atividades a serem desenvolvidas (incluindo a metodologia empregada)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Cronograma de Atividades (em quantidade de horas)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Resultados esperados** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Período do estágio supervisionado** | | | | | |
| **Período:**  **de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_** | | | **Qtde de horas/estágio supervisionado:** | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estagiário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Supervisor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

1º Via - IFMG 2º Via - Instituição Concedente 3º Via - Estágiario.