# **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.