

PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO

Este PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO é parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio, nos termos da Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008.

DADOS DO ESTAGIÁRIO

Nome:	Matrícula:	
Curso:	Turma:	Turno do curso:
E-mail:	Telefone:	
Professor Orientador:		
Telefone:	E-mail:	

DADOS DA CONCEDENTE

Razão Social:	
CNPJ/CART. PRODUTOR RURAL:	
Ramo de Atividade:	
Endereço:	
Telefone:	E-mail:
Supervisor do Estágio:	
Formação:	
Telefone:	E-mail:

ESTÁGIO

Período de estágio: ____/____/____ a ____/____/____
Horário de estágio: ____:____ às ____:____ totalizando ____ horas semanais
Área:
Estágio (<input type="checkbox"/>) Obrigatório (<input type="checkbox"/>) Não Obrigatório
Objetivos:

Atividades:

Este PLANO DE ESTÁGIO poderá ser alterado mediante TERMO ADITIVO.
E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias.

_____, ____ de _____ de 20____.

PROFESSOR ORIENTADOR

SUPERVISOR NA CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO

REPRESENTANTE OU ASSISTENTE LEGAL