**PLANO DE ATIVIDADES**

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 do Estagiário:** | | |
| Matrícula: | | |
| Curso: Licenciatura em Letras Português - Espanhol | | |
| Turma: | Turno do curso: Noite | |
| E-mail do aluno | Celular: | |
| **Professor Orientador:** | | |
| E-mail: | | Telefone: |

**DADOS DA CONCEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social:** Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul | |
| CNPJ/Registro/Bloco Produtor Rural 10.637.926/0008-12 | |
| Ramo de Atividade: Educação | |
| Endereço: Rua Alberto Hoffmann, 285 | |
| E-mail do aluno: arvinkoski@restinga.ifrs.edu.br | Celular: (51) 9 9223 6171 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Supervisor do estágio** | |
|  | |
| E-mail: | Celular: |
| **Professor Orientador:** | |

**ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| Período de estágio: |
| Horário de estágio: |
| Área: |
| Estágio (\_x\_) Obrigatório (\_\_) 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.

Porto Alegre, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_

**PROFESSOR ORIENTADOR SUPERVISOR ESCOLA CONCEDENTE**

**ESTAGIÁRIO REPRESENTANTE OU ASSISTENTE LEGAL**