



**PLANO DE ESTÁGIO**  
 ( ) CURRICULAR ( ) PROFISSIONAL

<b>ESTAGIÁRIO</b>	Nome do aluno(a):		Telefone:
	Matrícula:	Período:	CPF:
	Curso:		Data de nascimento:
	Endereço:		Bairro:
	Cidade:		CEP:

<b>EMPRESA</b>	Razão social:		
	Nome fantasia:		CNPJ:
	Endereço:		Bairro:
	Cidade:	Estado:	CEP:
	Fone:	E-mail:	
	Representante legal:		Cargo:
	Supervisor de estágio na empresa:		Cargo:

<b>PLANO DAS ATIVIDADES</b>	Área de atuação:
	Descrição das atividades:

Início do estágio:	Término do estágio:	Bolsa auxílio: R\$:
--------------------	---------------------	---------------------

HORÁRIO DO ESTÁGIO							
	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sab	Dom
Entrada/saída							
Entrada/Saída							

NOME	De acordo:	ASSINATURA/carimbo
Responsável empresa:	( ) Sim ( ) Não	___/___/___
Estagiário:	( ) Sim ( ) Não	___/___/___
Orientador:	( ) Sim ( ) Não	___/___/___
Coordenador estágio:	( ) Sim ( ) Não	___/___/___

Recebimento DEPEC: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Visto