|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **Universidade Federal de Alfenas. UNIFAL-MG**  Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas/MG. CEP 37130-001  Fone: (35) 3701-9000 Fax: (35) 3701-9006 |  |

ESTÁGIO OBRIGATÓRIO DO CURSO DE BACHARELADO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

* 1. APÊNDICE B – PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO (Modelo)

*A v i s o s I m p o r t a n t e s :*

*Preencher o presente Plano de forma objetiva, procurando explicitar as principais atividades previstas e relacionar as mesmas com os possíveis conhecimentos a serem adquiridos. Este preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Supervisor de Estágio da Concedente.*

|  |  |
| --- | --- |
| Estagiário: |  |
| Área de Atuação:  (Descrever a área de atuação do estágio) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividades Programadas  (Descrever as atividades previstas a executar) | Conhecimentos Decorrentes  (Descrever o aprendizado que obterá) |
| *Exemplo:* |  |
| *Etapa 1: Levantamento de requisitos funcionais* | *Engenharia de software, padrão de projetos* |
| *Etapa 2: Desenvolvimento de banco de dados* | *Modelagem E/R, configuração SGBD* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cronograma  (Descrever temporalmente a duração de cada atividade) | |
| *Exemplo:* |  |
| *Etapa 1:* | *Janeiro e Fevereiro* |
| *Etapa 2:* | *Março, Abril e Maio* |
|  |  |

Alfenas, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Supervisor de Estágio na Empresa  Nome completo e assinatura  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professor Orientador do Estágio  Nome completo e assinatura  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estagiário  Nome, matrícula e assinatura  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |