ESTÁGIO OBRIGATÓRIO DO CURSO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO – BACHARELADO

**APÊNDICE II – PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO**

|  |
| --- |
| Nome da Empresa: |
| CNPJ: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Supervisor do Estágio: | | | | CPF: | |
| Formação: | |
| E-mail: | | | Fone: ( ) | | |
|  | | | | | |
| Local do Estágio | | | | | |
| * Mesmo endereço constante no Termo de Compromisso / Aditivo anterior de Estágio | | | | | |
| * Outro local: | Endereço: Nº: complemento: | | | | |
| CEP: - | | Bairro: | | | |
| Cidade: | | | | | Estado: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESTAGIÁRIO: | | |
| Curso: | | Matrícula: |
| Etapa do curso: º Sem. Turma | | |
| E-mail: | Fone: ( ) cel.: ( ) com.: ( ) | |
| Data do início do estágio: | Data do término do estágio: | |

|  |
| --- |
| Horário do estágio: ( ) FIXO das : às : horas, cumprindo um total somado de : horas semanais, ou  ( ) OUTROS, cumprindo um total somado de : horas semanais, descrever a seguir todos os dias da semana e os |

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

a)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.

ÁREA DE ATUAÇÃO DO ESTÁGIO:

**PLANO DE ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| Atividades Programadas = Atividades previstas a executar | Conhecimentos Decorrentes¹= Aprendizado que obterá |
| **Exemplo**:  **Etapa 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Etapa 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

CRONOGRAMA TEMPORAL :

**Etapa 1:\_\_\_ meses**

**Etapa 2:\_\_\_meses**

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 |