|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****Universidade Federal de Alfenas. UNIFAL-MG**Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas/MG. CEP 37130-000 | unifal |

**PLANO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO**

**HISTÓRIA - LICENCIATURA**

Nome do(a) estagiário(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razão Social da Instituição Educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Supervisor(a) do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período de estágio: início: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ fim: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Plano sucinto das atividades a serem desenvolvidas:

|  |  |
| --- | --- |
| Atividades | Período (em dias) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Professor(a) Supervisor(a) de Estágio Assinatura do(a) discente estagiário(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Diretor(a) da Escola Carimbo da Escola ou do(a) Diretor(a)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****Universidade Federal de Alfenas. UNIFAL-MG**Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas/MG. CEP 37130-000 | unifal |

**ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO**

**FICHA DE CARGA HORÁRIA DE ESTÁGIO**

**HISTÓRIA - LICENCIATURA**

Nome do(a) estagiário(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição Educativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Supervisor(a) do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Síntese da atividade desenvolvida | Carga Horária | Assinatura do(a) supervisor(a) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL DE HORAS |  |

*.*

 Carimbo da Escola

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Diretor(a)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |