

PLANO DE ATIVIDADES

1. Dados do Estagiário	
Nome:	Matrícula:
E-mail:	Turno:
Curso:	Período:
2. Dados da Empresa	
Razão Social:	
CNPJ :	Ramo de Atividades:
Endereço:	
Supervisor do Estágio:	Função:
	Telefone:
Depto / Setor de Realização do Estágio:	E-mail:
3. Dados do Professor orientador do Curso	
Nome:	
4. Objetivos do Estágio	

5. Descrição das Atividades

6. Área (s) do Conhecimento Envolvida (s) no Estágio

7. Período do Estágio Supervisionado

Período:

____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____
Início Fim do estágio

Qtde de Horas / Estágio Supervisionado:

Horas semanais trabalhadas _____

Belo Horizonte, ____/____/____

Assinatura do Estagiário

Assinatura do Supervisor (Empresa Concedente)

Assinatura do Orientador do Curso (ED/UEMG)

Assinatura do Coordenador do Estágio (ED/UEMG)