



**PLANO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

(deve ser entregue à Coordenação para início do período sob supervisão)

**1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

Nome: \_\_\_\_\_

Número de Matrícula: GRR \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

**2. DADOS REFERENTES AO LOCAL DE ESTÁGIO**

Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Ramo de atividade da empresa: \_\_\_\_\_

Unidade/Departamento: \_\_\_\_\_

Nome do Supervisor: \_\_\_\_\_

Cargo ou Função: \_\_\_\_\_

Formação Profissional: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**3. ATIVIDADES PREVISTAS (descrição/carga horária de cada atividade)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**4. CRONOGRAMA**

Data de início (não pode ser anterior à entrega do plano à Coordenação): \_\_\_\_\_

Previsão de término: \_\_\_\_\_

Carga horária semanal: \_\_\_\_\_

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Estudante

---

Assinatura do Supervisor na Empresa

Parecer da Comissão Orientadora de Estágio:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---