

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO PARA EMISSÃO DE TCE

Acadêmico: _____ N° Matrícula: _____
Curso: _____ Nome Prof. Orientador: _____

Local do Estágio (Concedente): _____
Supervisor de estágio: _____
Telefone do supervisor _____ / _____
E-mail do supervisor: _____
Área de formação/experiência de atuação do supervisor _____

Estágio Curricular Não Obrigatório

Carga horária semanal: () 20h () 30 h () 40 h

O estágio objetiva aproximar o acadêmico do campo de atuação profissional por meio de vivências que lhe permita o aprendizado de competências próprias da atividade profissional e do currículo do curso.

Atividades Desenvolvidas: (relacionar as atividades a serem desenvolvidas pelo estagiário na concedente do estágio-*Consultar o Professor Orientador da UFG e o Supervisor do local de estágio*).

Previsão de início de estágio: ____/____/____ e de término de estágio: ____/____/____
(*duração de até 1 ano)

Duração do estágio no TCE: INÍCIO EM ____/____/____, TÉRMINO ____/____/____
(preenchido na central de estágio)

() Valor da Bolsa: _____ () Ou () Contraprestação _____

() **O aluno atende o período mínimo e restrições do PPC para realizar o estágio (consultar o coordenador de estágio do curso)**

Professor Orientador **

Supervisor**

Acadêmico

Coordenador de estágio do curso**

*renovável por termo aditivo por até mais 1 ano

** (nome por extenso ou assinatura e carimbo)