**PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO**

**Vigência de / até /**

**ESTAGIÁRIO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:       | E-mail:       |
| Endereço:       | Bairro:       | CEP:       |
| Cidade:       | UF:       | Telefone:       |
| CI nº:       | CPF:       |
| Semestre:        | Curso:       |
| Campus:       | Matrícula nº:        |
| Estágio curricular: ☐ Obrigatório ☐Não Obrigatório |

**UNIDADE CONCEDENTE/SETOR DA UNIPAMPA**

|  |
| --- |
| Razão social:       |
| Endereço:      (endereço do campo de estágio) | Bairro:       | CEP:       |
| Cidade:        | UF:       | Telefone:       |
| CNPJ:       | Setor do edital/Estágio:         |
| \* Nome do Representante legal:       | Cargo:       |
| \*\* Nome do Supervisor Estágio:       | Cargo:       |

\* Representante Legal da empresa.

\*\* Funcionário(a) com formação/experiência na área do estagiário em formação

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão social: Fundação Universidade Federal do Pampa | Campus: São Borja  |
| Endereço: Rua Vereador Alberto Benevenuto 3200     (endereço do campus de matrícula do estudante) | Bairro: Passo | CEP: 97670-000 |
| Cidade: São Borja | UF:  RS     | Telefone:  (55)3430-9850     |
| CNPJ: 09.341.233/0001-22 |
| Nome do Representante legal: Thiago da Silva Sampaio | Cargo: Coordenador Acadêmico |
| Nome do Orientador Estágio:       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividades que serão desenvolvidas pelo estagiário** (conforme seleção)**:**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      **Cronograma de atividades semanais** (incluindo carga horária letiva)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Segunda-feira** | **Terça-feira** | **Quarta-feira** | **Quinta-feira** | **Sexta-feira** | **Sábado** |
| **Manhã** |  |  |  |  |  |
| **Tarde** |  |  |  |  |  |

      , de                 de      .

|  |
| --- |
|  |

 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UNIDADE CONCEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTAGIÁRIO(A) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orientador |