

**NÚCLEO DE GESTÃO DE CARREIRAS | PLANO DE ESTÁGIO**

**IDENTIFICAÇÃO (ESTAGIÁRIO(A))**

Nome:

Matrícula:

Curso:

**INFORMAÇÕES (CONCEDENTE)**

Empresa / CNPJ:

Supervisor(a):

Setor:

Fone: E-mail:

Área de atuação:

Período de vigência: Horário(s) / Carga horária:

**PLANO DE ATIVIDADES**

Período de realização:

Carga horária:

Dias da semana (dedicados às atividades):

Atividades a desenvolver:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura | Estagiário

\_\_\_\_\_  
Assinatura | Supervisão de Estágio

\_\_\_\_\_  
Assinatura | Instituição de Ensino