

NÚCLEO DE GESTÃO DE CARREIRAS | PLANO DE ESTÁGIO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)

Nome:

Matrícula:

Curso:

INFORMAÇÕES (CONCEDENTE)

Nome da Empresa / CNPJ:

Supervisor(a):

Setor do(a) Supervisor(a):

Fone:

E-mail:

Área de atuação do(a) Supervisor(a):

Período de vigência do estágio:

Horário(s) / Carga horária semanal:

PLANO DE ATIVIDADES

Atividades a desenvolver:

Data: ___/___/___

Assinatura | Estagiário

Assinatura | Supervisão de Estágio

Assinatura | Instituição de Ensino