|  |
| --- |
| **PLANO DE ATIVIDADES DE ESTAGIÁRIO** |
| SOLICITANTE  |
| SETOR |
| COORDENADOR |
| SUPERVISOR |
| OBJETIVOS DO ESTÁGIO |
| ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS PELO ESTAGIÁRIO |
| PLANOS, PROJETOS OU PROGRAMAS DO SETOR ONDE O ESTAGIÁRIO ESTARÁ INSERIDO |
| HORÁRIO DA ATIVIDADE DE ESTÁGIO  (20H SEMANAIS):  (30H SEMANAIS):  |
| FREQUÊNCIA DAS REUNIÕES DE SUPERVISÃO: DIÁRIA SEMANAL QUINZENAL |
| HABILIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO AO TÉRMINO DA EXPERIÊNCIA:  |

DATA 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Protocolo ou Unidade Protocolizadora deve inserir o solicitante como assinante deste Plano de Atividades