**PLANO DE TRABALHO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO**

**(PARA CONVALIDAÇÃO)**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO** |
| Discente: |
| Matrícula na UFS: |
| Organização em que se realiza o estágio não obrigatório ou atividades escolares ou de aprendizagem profissionalizantes supervisionadas: |
| Nome, cargo e formação do supervisor técnico da Concedente: |
| Área do estágio: |
| Período previsto em que se realizará as atividades que serão convalidadas como estágio obrigatório: |
| Carga horária semanal, turno e horário da atividades: |

**2. OBJETIVOS GERAIS E ESPECÍFICOS DO ESTÁGIO OU BOLSA**

**3. IDENTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES QUE SERÃO DESENVOLVIDAS PELO ALUNO ESTAGIÁRIO/BOLSISTA**

**4. CRONOGRAMA DO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE** | **CARGA HORÁRIA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cidade),\_\_\_\_\_\_( Dia), \_\_\_\_\_\_(Mês), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ano)

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do discente | Assinatura do Supervisor Técnico (Concedente) |