

**UNIVERSIDADE DO VALE DO TAQUARI - UNIVATES
CENTRAL DE ESTÁGIOS
PLANO DE ATIVIDADES**

DEVERÁ SER ENTREGUE JUNTAMENTE COM O CONTRATO EM ATÉ 10 DIAS APÓS O INÍCIO DO CONTRATO

DADOS DO ESTÁGIO

ESTAGIÁRIO:	CÓDIGO DE ALUNO:
CURSO:	SEMESTRE:
EMPRESA CONCEDENTE DE ESTÁGIO:	
SUPERVISOR DA CONCEDENTE:	
CARGO OU FUNÇÃO DO SUPERVISOR DA CONCEDENTE:	
FORMAÇÃO/REGISTRO OU TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL DO SUPERVISOR:	
E-MAIL DO SUPERVISOR:	
LOCAL/SETOR DO ESTÁGIO:	
PROFESSOR SUPERVISOR DO ESTÁGIO:	
CARGO DO PROFESSOR SUPERVISOR DE ESTÁGIO: COORDENADOR DE CURSO	
VIGÊNCIA DO ESTÁGIO: ___/___/___ A ___/___/___	

HORÁRIO DO ESTÁGIO

SEGUNDA-FEIRA:	TERÇA-FEIRA:
QUARTA-FEIRA:	QUINTA-FEIRA:
SEXTA-FEIRA:	SÁBADO OU DOMINGO:

COMPETÊNCIAS (CONHECIMENTOS, HABILIDADES, ATITUDES) DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO

-
-
-

ATIVIDADES REALIZADAS NO ESTÁGIO

--

ÁREAS DE CONHECIMENTO ENVOLVIDAS NO ESTÁGIO E CONTEXTUALIZADAS NO CURRÍCULO

-
-
-

PARECER DO PROFESSOR SUPERVISOR DE ESTÁGIO DA UNIVATES – COORDENADOR DO CURSO

OS OBJETIVOS E ATIVIDADES DESCRITAS CONTEMPLAM O DISPOSTO NO PLANO PEDAGÓGICO DO CURSO?

AS ATIVIDADES SÃO COMPATÍVEIS COM A ÁREA DE FORMAÇÃO DO ALUNO E COM O DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS PRÓPRIAS?

DATA: ___/___/___

SUPERVISOR DA EMPRESA

ESTAGIÁRIO

PROFESSOR SUPERVISOR
DA UNIVATES

CENTRAL DE ESTÁGIOS
UNIVATES