PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO E DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO

Dados do Estagiário

Nome: _____

Curso: _____

Setor do Estágio: _____

Dados do Supervisor do Estágio

Nome: _____ Masp:_____

Curso de Formação: _____

Área de atuação: _____

Dados do Professor Orientador (curso do estagiário):

Nome: _____ Masp:_____

Professor da Disciplina:_____

DESCRIÇÃO DO ESTÁGIO

Duração Prevista _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____.

Objetivos

_____

_____

Descrição das Atividades

_____

_____

_____

_____

_____

Critérios de Avaliação

_____

_____

Declaramos, para os devidos fins, que acompanharemos as atividades de estágio a serem desenvolvidas pelo(a) acadêmico(a) supracitado(a).

ASSINATURAS

Estagiário	Supervisor	Orientador

Montes Claros, ____/ ____ /_____.