



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Rodovia ES-482 (Cachoeiro-Alegre) – Fazenda Morro Grande – Caixa Posta 727 – 29311-970 – Cachoeiro de Itapemirim – ES

28 3526-9030

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

PLANO DE ESTÁGIO

(Anexo ao Termo de Compromisso de Estágio)

Dados da Unidade Concedente

Razão Social/Nome: _____

Setor em que irá realizar o estágio: _____

Supervisor: _____

Cargo do Supervisor: _____

Telefone(s): _____ E-mail: _____

Dados do(a) estagiário(a)

Nome: _____

Matrícula: _____ E-mail: _____

Dados do Estágio

Início: _____ Término: _____ Carga horária semanal: _____

HORÁRIO SEMANAL					
Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado
de às	de às	de às	de às	de às	de às
de às	de às	de às	de às	de às	de às

DESCREVER AS PRINCIPAIS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS, COMPATÍVEIS COM A HABILITAÇÃO DO CURSO

_____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) Supervisor(a) e carimbo

Assinatura do(a) Estagiário(a)