|  |
| --- |
| **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo****Diretoria Geral do Campus Piracicaba****Coordenadoria de Extensão** |

|  |
| --- |
| **PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO (ANEXO – II)** |
| **Aluno:** | **Prontuário:** |
| **Curso:** |
| **Horário do Estágio:** |
| **Horário das Aulas:** |
| **Tempo de Duração do Estágio: (início) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (final)** |
| **Estabelecimento de Ensino: *Campus* Piracicaba** |
| **PERÍODO** | **CARGA****HORÁRIA** | **SÍNTESE DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS** |
| **DATA:****(início) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (final)** | **Total de horas estagiadas neste período** | **Caso as atividades descritas correspondam ao mesmo período, excluir a linha abaixo.** |
| **DATA:****(início) \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (final)** | **Total de horas estagiadas neste período**  | **Caso as atividades descritas aconteçam em períodos distintos, adicionar linhas.** |
| **Total de Carga Horária desta folha: Contabilizar o total da carga horária de todas as atividades descritas acima** |
| **Assinatura do ALUNO/A:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **SUPERVISÃO NA UNIDADE CONCEDENTE** |
|  | Nome: |  | Cargo: |
|  | Assinatura: |  |
|  |  Data: / | / |
|  | **PROFESSOR ORIENTADOR** |  |
|  | Nome: |  |
|  | Assinatura: |  |
|  | Data:/ | / |