**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**OBS: Este documento deve ser digitado e impresso em 03 vias, favor retirar os comentários após o preenchimento.**

O Plano Individual de Atividades de Estágio é uma exigência da **Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008** *Art. 7º, parágrafo único:* “O plano de atividades de estagiário, elaborado em acordo com as 3 partes a que se refere o inciso II do caput do artigo 3º desta Lei, será incorporado ao Termo de Compromisso por meio de aditivos à medida que for avaliado, progressivamente, o desempenho do estudante.”

Este documento deverá ser preenchido pelo estagiário e o seu supervisor local do estágio, para análise da Instituição de Ensino e entregue juntamente com o Termo de Compromisso de Estágio.

**Identificação do Estagiário:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo:** | |  | | | | |
| Período do Curso: | |  | | Nº de Matrícula: | |  |
| Curso: |  | | | E-mail: |  | |
| Telefones para contato: | | |  | | | |

**Identificação do Campo de Estágio:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razão Social:** | |  | | | | | | | |
| Ramo de atividade: | | | |  | | | | | |
| Endereço completo: | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Nome(s) Dirigente(s): | | | |  | | | | | |
| *Nome do supervisor local:* | | | | |  | | | | |
| *Formação e cargo:* | | |  | | | | | | |
| *No. Registro Conselho Profissional:* | | | | | |  | | | |
| *Telefones:* |  | | | | | | *E-mail:* |  | |
| Vigência do Estágio: | | | |  | | | Carga horária semanal do Estágio: | |  |

**Descrição da Unidade Concedente:**

Descreva o local em que você vai estagiar. O conteúdo previsto para essa seção é o mesmo que estaria contido num folder publicitário. se preferir, basta substituir esse texto por “Vide anexo.” e anexar um folder, que contenha NO MÁXIMO 2 folhas (4 páginas). O que é a empresa, grupo a que pertence, principais atividades, principais clientes, número de funcionários etc..

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Descrição da área/departamento/seção:**

Descreva o setor/divisão/departamento onde você realiza o estágio, bem como os recursos humanos (formação, cargo e quantidade de pessoas) e materiais (computadores, fax, telefone, vídeo conferência, quadro, projetores etc).

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Preenchimento pelo ALUNO**

**Identificação do Supervisor Docente (INSTITUIÇÃO DE ENSINO):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |  |

**Justificativa:**

Descreva aqui o motivo da escolha deste estágio, a relação que o mesmo tem com o seu curso e a importância para a sua formação profissional e pessoal.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Objetivos Gerais e Específicos:**

Durante o estágio, quais são as metas pessoais e profissionais que se pretende alcançar?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Metodologia:**

Quais as atividades a serem desempenhadas e como serão desenvolvidas (métodos e procedimentos detalhados)?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Utilize se necessário, o verso deste documento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pelo ALUNO.

**Referências:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Aluno |  | Supervisor Local do Estágio  **Carimbo/Assinatura** |

|  |
| --- |
|  |
| Centro Universitário Metodista Izabela Hendrix  Instituição de Ensino  **Carimbo/Assinatura** |