

FORMULÁRIO 1 PLANO GERAL DE ESTÁGIO		ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO		Ano: 2025	Semestre: II
Período de realização do Estágio: ____/____/____ a ____/____/____		Carga-horária diária a ser cumprida: _____ horas. Carga-horária total prevista para o semestre: _____ horas.			
INFORMAÇÕES SOBRE O(A) ESTÁGIÁRIO(A):					
Nome completo aluno(a):				Matrícula:	
Curso:			Período:	Telefone:	
INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA/INSTITUIÇÃO:					
Nome completo (Razão Social / Profissional Autônomo):					
Setor onde o estágio acontecerá:					
Endereço completo:					
CNPJ / registro entidade de classe:		Telefone:		E-mail:	
INFORMAÇÕES SOBRE O SUPERVISOR DE CAMPO					
Nome completo supervisor de campo:				Registro profissional:	
Cargo:		Telefone:		E-mail:	
DESCREVA O OBJETIVO GERAL PARA REALIZAR O ESTÁGIO					
DESCREVA AS PRINCIPAIS TAREFAS QUE SERÃO DESENVOLVIDAS NA REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO					
Observação: Todas as atividades devem ser acompanhadas pelo supervisor de campo "in loco".					
(RE)MATRÍCULA: ____/____/____					
				Assinatura do Registro Acadêmico	
APROVAÇÃO DO PLANO GERAL DE ESTÁGIO - DATA: ____/____/____					
Assinatura do Estagiário			Assinatura do Supervisor de Campo		
Assinatura Coordenador do Curso / Professor da Disciplina Estágio (UNEC)					