



UNIVERSIDADE PRESBITERIANA MACKENZIE

PLANO DE ESTÁGIO



ESTE DOCUMENTO É PARTE ANEXA E INTEGRANTE DO TERMO DE COMPROMISSO OU DO TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO

NOME DA EMPRESA CONCEDENTE: _____
CNPJ: _____ Representante da Empresa: _____
Cargo: _____
NOME DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO NA EMPRESA: _____
Cargo: _____ Formação Acadêmica: _____
Nº. do Registro Profissional: _____ Conselho Profissional (abrev.): _____ (OAB, CREA, CRQ, MTB, etc.)
E-mail: _____ Fone: _____
NOME DO ESTAGIÁRIO: _____
Código de Matrícula: _____ Curso: _____
Modalidade ou Habilitação do curso: _____
Semestre em que esta cursando: ____º./Semestre. Período: () matutino () vespertino () noturno () integral () variável.
E-mail: _____ Fone: _____
Endereço: _____ CEP: _____ - _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Nº. do Seguro contra acidentes pessoais: _____ Seguradora: _____
DADOS DO ESTÁGIO:
Local do estágio (preencher endereço completo):
Rua, Av., Rod., Estr., Pr.: _____ CEP: _____ - _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
** Data de Início do Estágio: ____/____/____. Data prevista de término do Estágio: ____/____/____.
CARGA HORÁRIA SEMANAL DO ESTÁGIO: ____ hs por semana () matutina () vespertina () noturna () integral () variável

OBSERVAÇÕES:

- O Plano de Estágio é um instrumento técnico que visa orientar a programação, o acompanhamento, a supervisão e a avaliação das atividades desenvolvidas no estágio, frente aos objetivos da formação profissional do estudante.
- Preencher o presente Plano de forma objetiva, procurando explicitar as principais atividades previstas e relacionar as mesmas com os possíveis conhecimentos a serem adquiridos. Este preenchimento deverá ser feito em conjunto com o supervisor de estágio da empresa.
- *** Para os cursos de **Administração, Comércio Exterior, Ciências Contábeis e Ciências Econômicas, Biologia e Tecnologia Elétrica e Engenharias**: preencher e colher assinaturas em **4 (quatro) vias** de igual teor; **DEMAIS CURSOS** preencher e colher assinaturas em **3 (três) vias** de igual teor.
- Estágios com duração superior a 6 (seis) meses devem conter explicitamente, no Plano de Estágio, as progressões decorrentes de atividades novas e/ou com maior grau de complexidade entre 1 (um) período de estágio e outro.
- * **Preenchimento Obrigatório somente** para os cursos: Arquitetura, Direito, Educação Física, Engenharias, Farmácia, Fisioterapia, Nutrição, Pedagogia, Psicologia, Química e Tecnologia Elétrica.
- **Se for prorrogação de estágio. Preencher com a data de início e de término constante no Termo Aditivo.
- Cada período corresponde a 6 (seis) meses de duração do estágio, devendo ser preenchidos conforme a duração do Contrato/Aditivo.
- **Obrigatório preencher os campos "Atividades Programadas" e "Conhecimentos Decorrentes" para cada 6 meses de estágio.**

PRINCIPAIS ATIVIDADES PREVISTAS DURANTE A EXECUÇÃO DO ESTÁGIO

1º Período de Estágio para Contratos/Aditivos com duração até seis meses (6 meses) Obs.: Preencher somente este semestre.

ÁREA DE ATUAÇÃO: **DESIGN**

Atividades Programadas	Conhecimentos Decorrentes

(Obs.: Não havendo atividades passe um traço cortando os campos acima.)

2º Período de Estágio para Contratos (ou Aditivos) com duração até doze meses (1 ano)

Obs.: Preencher o anterior mais este.

ÁREA DE ATUAÇÃO: **DESIGN**

Atividades Programadas	Conhecimentos Decorrentes

(Obs.: Não havendo atividades passe um traço cortando os campos acima.)

3º Período de Estágio para Contratos (ou Aditivos) com duração até dezoito meses (1,5 ano)

Obs.: Preencher os 2 anteriores mais este.

ÁREA DE ATUAÇÃO: **DESIGN**

Atividades Programadas	Conhecimentos Decorrentes

(Obs.: Não havendo atividades passe um traço cortando os campos acima.)

4º Período de Estágio para Contratos (ou Aditivos) com duração até vinte e quatro meses (2 anos)

Obs.: preencher os 3 anteriores mais este

ÁREA DE ATUAÇÃO: **DESIGN**

Atividades Programadas	Conhecimentos Decorrentes

(Obs.: Não havendo atividades passe um traço cortando os campos acima.)

E por estarem de acordo, as partes o assinam e datam em 3 (três) ou ***4 (quatro) vias de igual teor.

EMPRESA CONCEDENTE

(Supervisor ou Responsável)

Data: ____/____/____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

(Professor Supervisor)

Data: ____/____/____

ESTAGIÁRIO

(assinatura)

Data: ____/____/____