INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
BAHIA
Campus Porto Seguro

PROEX
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
INSTITUTO FEDERAL DA BAHIA

PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Empresa	CNPJ

Data Início do Estágio: _____/_____/_____	Data Término do Estágio: _____/_____/_____	Carga Horária do Estágio/ Horário do Estágio _____ horas/ Das _____ às _____ horas

Aluno	Matrícula

Curso	Semestre	Estágio Supervisionado ☐1 ☐2 ☐3 ☐4

DESCRIÇÃO BÁSICA DAS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS PELO ESTAGIÁRIO:

DESCRIÇÃO DAS ÁREAS OPERACIONAIS ONDE O ALUNO DEVERÁ DESENVOLVER SUAS ATIVIDADES E, SE POSSÍVEL, PERÍODO PREVISTO:

OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIO:

NOME COMPLETO PROFESSOR SUPERVISOR ESTÁGIO	DISCIPLINA QUE LECIONA	ASSINATURA

Data: / /

_____
Assinatura do Professor Orientador/ Carimbo

(Se necessário usar o verso deste formulário)