**SETOR DE ESTÁGIOS DA FACULDADE DE TECNOLOGIA DE BOTUCATU – FATEC BOTUCATU**

**PLANO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| Nome do estagiário:  |
| Curso:  |
| Matrícula:  |
| E-mail:  |
| Telefone:  |
| Orientador da Instituição de ensino:  |
|  |
| Concedente:  |
| CNPJ /CPF:  |
| Endereço:  | Nº: | CEP: |
| Bairro:  | Complemento: |
| Cidade:  | Estado:  |
| Supervisor da Concede:  |
| Formação profissional do supervisor:  |
| Cargo:  | Setor:  |
| Telefone:  | E-mail:  |
|  |
| Estágio: Remunerado: ( ) SIM Valor da bolsa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) NÃO |
| Benefício: ( ) Auxílio-Transporte ( ) Auxílio-Refeição ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Início previsto do estágio:  | Término previsto do estágio: |
| Carga Horária Diária:  | Horário de trabalho:  | Carga Horária semanal:  |
| Observações: |
| Área (s) de conhecimento envolvidas no estágio: |
| Atividades a serem desenvolvidas no estágio, na condição de aprendiz:  |
| Pré – requisitos exigidos para contratação do estagiário |
| Recursos que serão utilizados pelo supervisor para realizar o acompanhamento e avaliação do desempenho do estagiário: |
| Data: | Assinatura sobre o carimbo do supervisor da empresa: |
| **PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
| **Professor Orientador:****E-mail de contato:** |
| **Resultado da análise do Plano de Estágio:** **INDEFERIDO DEFERIDO: Estágio classificado como:** |
|  **Estágio “Obrigatório** **Estágio “Não Obrigatório”** |
| **Justificativa:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Observação:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Observação:- Este documento deve ser impresso frente e verso.**