Aplicável a **Estágio Interno** - Anexado obrigatoriamente ao Termo de Compromisso de Estágio

**Plano de Atividades do Estudante da Universidade Federal Fluminense**

 (Se necessário use o verso para informações complementares)

Nome do Aluno: ...................................................................................... Matrícula UFF: ................................

Curso do Aluno: ................................. Período: .............. Previsão de Colação de Grau (mês/ano): ...../..........

Nome da Concedente do Estágio: Universidade Federal Fluminense.

Ramo de Atividade Principal da Concedente: Educação.

Setor de realização do estágio/ Órgão de vinculação: ........................................................................................

Nome do Profissional Supervisor do Estágio: .................................................................................................

Formação Profissional do Supervisor: ............................... Telefone: ................. Email:..................................

Síntese das Atividades Previstas a serem desenvolvidas no Estágio:

1)..........................................................................................................................................................................

2).........................................................................................................................................................................

3)..........................................................................................................................................................................

4)..........................................................................................................................................................................

5)..........................................................................................................................................................................

6)..........................................................................................................................................................................

Niterói, ...... de ............................... de 20....

.............................................................................. ........................................................................

Coordenador de Curso e/ou Prof. Orientador do Estágio Responsável pelo Setor de Estágio

Carimbo: Carimbo:

......................................................................... ........................................................................

Supervisor do Setor de Estágio Ciente e de acordo: Estagiário

Carimbo: