|  |
| --- |
|  **PLANO DE ATIVIDADES** **Período do Estágio:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| O Plano de Atividades do Estágio (§ único do art. 7.º da Lei n.º 11.788/08) deve ser elaborado em acordo das três partes a que se refere o inciso II do caputdo art. 3o da Lei (o estagiário, a parte concedente do estágio e a instituição de ensino) e será incorporado ao Termo de Compromisso de Estágio por meio de aditivos à medida que for avaliado, progressivamente, o desempenho do estudante.  |
| **INFORMAÇÕES DO ESTAGIÁRIO** |
| Nome do Estagiário:  | N. º Matrícula:  |
| Curso:  | Semestre matriculado: |
| **INFORMAÇÕES DO ESTÁGIO** |
| Nome da Parte Concedente (empresa): | Fone (empresa): |
| CNPJ da Parte Concedente (empresa): | E-mail (empresa): |
| **ANEXAR CÓPIAS (FRENTE E VERSO) DO REGISTRO PROFISSIONAL OU DO DIPLOMA E DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO SUPERVISOR DE ACORDO COM A NORMA DO CURSO** |
| Nome do Supervisor do Estágio (com titulação e/ou experiência, conforme a norma do curso do estagiário, favor consultar [www.feevale.br/oportunidades](http://www.feevale.br/oportunidades) ) | E-mail do Supervisor: |
| CPF: | RG: |
| Titulação (Ex.: Bacharel em Administração de Empresas): | Escola / Universidade: | Registro Profissional n.º (se obrigatório): |
| Nível de formação: ( ) graduado ( ) em andamento ( ) interrompido |
| Cargo do Supervisor: | Data de admissão do supervisor: | Setor onde o estágio é desenvolvido: |
| Nome completo do Agente de Integração (se houver): |
| Horário do estágio (compatível com o horário de estudos do aluno, **limite máximo de 30 horas semanais, NÃO ultrapassando 6 horas diárias**):

|  |  |
| --- | --- |
| Segunda-feira: | das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Terça-feira: | das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quarta-feira: | das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quinta-feira: | das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sexta-feira: | das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sábado: | das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Domingo: | das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Total de horas semanais: \_\_\_\_\_h |
| Valor da Bolsa Auxílio: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) p/ hora ( ) p/ mêsValor do Auxílio transporte\* (campo obrigatório): R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) p/ dia útil ( ) p/ mês \*caso não seja informado o valor, o aluno ao assinar este Plano de Atividades concorda com a Declaração abaixo:**Declaração**Declaro para os devidos fins, que não tenho interesse em receber o Auxílio Transporte, direito conferido ao estagiário, conforme termos do Art. 12 da Lei n.º 11.788/2008.Sem mais a declarar. |
| **Atividades a serem desenvolvidas pelo estagiário** (compatíveis com o semestre e o curso matriculado). Favor consultar [www.feevale.br/oportunidades](http://www.feevale.br/oportunidades): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura do Estagiário:** | **Assinatura do Supervisor da Empresa:** (responsável pela supervisão e acompanhamento do estagiário, sem qualquer ônus trabalhista) |
| Nome do Responsável Legal do Estagiário (se menor de 18 anos) | Assinatura do Responsável Legal do Estagiário (se menor de 18 anos) |
| **PARA PREENCHIMENTO DO PROFESSOR ORIENTADOR** |
| ( ) Deferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_( ) Indeferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Se indeferido, justificativa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura Professor Orientador(Responsabilidade da Feevale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome completo |