**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**Anexo do TCE de Estágio Obrigatório Interno**

Vinculado ao Termo de Compromisso de Estágio nº XXX/20XX.

|  |
| --- |
| **TÍTULO I - IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)** |
| Nome: |
| RG/Órgão: |
| CPF: |
| Curso: |
| Matrícula: |
| E-mail: |
| Endereço: |
| Telefone: |

|  |
| --- |
| **TÍTULO II – IDENTIFICAÇÃO DA CONCEDENTE** |
| Câmpus: |
| Diretor(a) Geral: |
| Matrícula SIAPE: |

|  |
| --- |
| **TÍTULO III - IDENTIFICAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO** |
| Nome: |
| Cargo: |
| Matrícula SIAPE: |
| CPF: |
| E-mail: |
| Telefone: |

|  |
| --- |
| **TÍTULO IV - IDENTIFICAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A) DO ESTÁGIO** |
| Nome: |
| Função: |
| Matrícula SIAPE: |
| CPF: |
| E-mail: |
| Telefone: |

|  |
| --- |
| **TÍTULO V – DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES** |

XXXXX

Cidade {{ documento\_data\_emissao\_por\_extenso }}

*(Assinado eletronicamente)*

Nome

Supervisor(a)

Nome

Orientador(a)

Nome

Estagiário(a)