**PLANO DE ESTÁGIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCEDENTE:** | |  | | | | | | |
| **SETOR/LAB.:** | |  | | | | | | |
| **ALUNO:** | | |  | | | | | |
| O Estágio será desenvolvido nas dependências da **NOME DA EMPRESA**, sendo respeitado o limite máximo de 06 (seis) horas diárias, totalizando 30 (trinta) horas semanais, durante o período de: **\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*** à **\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*.** Das **\_\_\_\_\_** às **\_\_\_\_\_,** com **\_\_\_\_\_** horas e **\_\_\_\_\_** minutos de intervalo, totalizando ­**\_\_\_\_\_**horas semanais. | | | | | | | | |
| **OBJETIVOS DO ESTÁGIO** | | | | | | | | |
| Conceder ao estagiário um estágio dentro de sua linha de formação sem configuração do vínculo de emprego, representado pela oportunidade de, nas dependências da empresa receber treinamento específico e ao mesmo tempo completando e consolidando na prática os ensinamentos teóricos que recebe na instituição de ensino. | | | | | | | | |
| **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **SUPERVISOR DE ESTÁGIO** | | | | **PROFESSOR ORIENTADOR – CEFET/RJ** | | | | |
| Nome: |  | | | Nome: | |  | | |
| Função: |  | | | PARECER SOBRE O PLANO | | | | |
| Tel.: |  | | | **APROVADO?** | | | | |
| E-mail: |  | | | ( ) | SIM | | ( ) | NÃO |
|  |  | | |  | | | | |
| Data: | \*\*/\*\*/\*\*\*\* | | | Data: | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo | | | | |