**ANEXO III DA RESOLUÇÃO Nº 1191-CONSEPE, de 03 de outubro de 2014.**

**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**PA No. : \_\_\_\_\_\_\_ VIGÊNCIA: DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

O Plano de Atividades de Estágio é uma exigência da Lei No. 11.788, de 25 de setembro de 2008 e da Resolução Nº 1191-CONSEPE, de 03 de outubro de 2014, parte integrante e inalienável do Termo de Compromisso de Estágio, que deve ser acordado e assinado entre as três partes abaixo qualificadas, com vista à análise e aprovação da Coordenadoria de Estágio do Curso.

**1-IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **NATUREZA DO ESTÁGIO** |
| **OBRIGATÓRIO (O) NÃO-OBRIGATÓRIO (NO)** |

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO/ESTUDANTE** |
| Nome:  Matrícula UFMA: |
| Curso: Turno: o |
| Telefone(s): E-mail: |

|  |
| --- |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO (FORMADORA)** |
| Supervisor Docente: Mat. SIAPE: |
| Telefone(s): E-mail: |

|  |
| --- |
| **CONCEDENTE/CAMPO DE ESTÁGIO** |
| Supervisor Técnico: **)** |
| Formação: Cargo/Função: |
| Conselho Profissional/ Nº Registro: |
| Telefone(s): E-mail: |

|  |
| --- |
| **NOME DA CONCEDENTE** |
| **Setor/Unidade**  **Endereço:**  **Fone:** |
| **Descrição do Ambiente de Estágio:**  **Natureza**: Instituição Pública ( ) Instituição Privada ( ) Profissional Liberal ( )  **Área de Atuação :**Educação ( ) Saúde ( ) Comércio ( ) Indústria ( ) Serviços ( ) Outros ( ) |
| **Atividades Principais:** |

**2- JUSTIFICATIVA** (importância entre a área de atuação da concedente com a área de formação acadêmica, profissional e cidadã do estagiário).

|  |
| --- |
|  |

**3- COMPETÊNCIAS** (a serem desenvolvidas durante o estágio)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**4 - Metodologia** (métodos e procedimentos adotados para a execução do estágio)

|  |
| --- |
|  |

**5 - DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| ATIVIDADES | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6– AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO (critérios e instrumentos a serem utilizados)**

|  |
| --- |
|  |

São Luis-Ma, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTAGIÁRIO FORMADORA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONCEDENTE**