**Plano de Atividades do Estudante**

Anexado ao Termo de Compromisso de Estágio

Nome do Aluno: ......................................................................................

Nome da Instituição de Ensino:.........................................................................................

Curso do Aluno: .................................

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

Nome da Concedente do Estágio: ....................................................................................

Ramo de Atividade Principal da Concedente: ..................................................................

Setor de realização do estágio: ........................................................................................

Responsável pelo Campo de Estágio: .............................................................

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

Formação Profissional do Supervisor: ...............................

Telefone e Email da concedente: ....................................................................................................................

Síntese das Atividades Previstas a serem desenvolvidas no Estágio:

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

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

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

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

Para realização das atividades de estágio em regime presencial / semi presencial previstas neste Plano de Atividades, parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio (TCE), caberá à concedente do estágio assegurar a implementação de medidas de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus e preservação da saúde, recomendadas pelas autoridades sanitárias, no campo de estágio, como forma de garantir segurança ao estagiário, de acordo com o Art.14 da Lei 11.788/08.

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

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

Prof. Orientador do Estágio na UFF Responsável pelo Campo de Estágio

Carimbo: Carimbo:

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

Supervisor do Campo de Estágio Ciente e de acordo: Estagiário

Carimbo: