|  |
| --- |
| **PLANO DE ESTÁGIO** (Elaborado em conformidade com o Projeto Pedagógico e o Regulamento de Estágio do curso e as normas de estágio vigentes) |
| **Campo de estágio:** (informar o nome do local, município e endereço completo)  |
| **Descrever as atividades a serem desenvolvidas** |
| Neste campo deverá ser descrito todas as atividades a serem realizadas no campo de estágio.  |
| **Período** |
| Dia da Semana | Manhã | Tarde | Noite | Carga horária diária |
| Entrada | Saída | Entrada | Saída | Entrada | Saída |
| Segunda |     |     |    |    |     |   |     |
| Terça |     |      |       |     |     |    |     |
| Quarta |     |      |     |    |     |    |    |
| Quinta |     |      |     |    |     |     |    |
| Sexta |     |     |     |     |     |     |    |
| Sábado |     |     |    |     |    |     |    |
| Carga horária Semanal: inserir a carga horária semanal       |
| Período de vigência do TCE: dia/mês/ano à dia/mês/ano  |
| **Informações dos atores envolvidos no processo de Estágio Supervisionado Obrigatório dos Cursos de Licenciatura** |
| Nome do (a) estagiário(a):  |
| Número do RA:  |
| Polo de apoio:  |
| Supervisor (a) de campo(a):    |
| Orientador(a) acadêmico(a):   |
| **Seguro contra acidentes pessoais** |
| Seguradora: Tokio Marine Seguradora | Nº da apólice: 591659 |

Município/UF, dia de mês de ano .

 Assinatura com carimbo do(a) Supervisor(a) de Campo Assinatura e carimbo do orientador/coordenador (a)

 \_

Assinatura do(a) Estagiário(a)