



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO MATO GROSSO  
CAMPUS CAMPO NOVO DE PARECIS-MT.  
COORDENAÇÃO GERAL DE RELAÇÕES EMPRESARIAIS E COMUNITÁRIAS  
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO

## PLANO DE ESTÁGIO

### 1- Identificação

#### 1.1 - Estagiário:

Nome \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Curso \_\_\_\_\_ Período \_\_\_\_\_

#### 1.2 - Empresa/Instituição

Nome \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
Telefones \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Área de Atuação \_\_\_\_\_

#### 1.3 - Supervisor da Empresa

Nome \_\_\_\_\_  
Setor/Departamento \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Formação Profissional ou Profissão \_\_\_\_\_  
Nº. do Registro Profissional: \_\_\_\_\_

#### 1.4-Orientador

Nome \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### 2. Dados sobre o estágio:

Área: \_\_\_\_\_ Carga Horária \_\_\_\_\_  
Horário de estágio: \_\_\_\_\_ Duração prevista: Início \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### 3. Objetivos

#### 3.1 Em relação ao estudante:

---

---

---

---

---

---

3.2 Em relação à Empresa:

---

---

---

---

---

---

4. Enumerar as atividades a serem realizadas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Cronograma de reuniões

Atividade:	Data	Assinaturas	Data	Assinaturas
Reunião com Orientador (Instituição)	_/_/___	Orientador:	_/_/___	Orientador:
		Aluno:		Aluno:
	_/_/___	Orientador:	_/_/___	Orientador:
		Aluno:		Aluno:

Atividade:	Data	Assinaturas	Data	Assinaturas
Reunião com Supervisor (Empresa)	_/_/___	Supervisor:	_/_/___	Supervisor:
		Aluno:		Aluno:
	_/_/___	Supervisor:	_/_/___	Supervisor:
		Aluno:		Aluno:

\_\_\_\_\_  
Orientador (Instituição)

\_\_\_\_\_  
Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
Supervisor (Empresa)