



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VENDA NOVA DO IMIGRANTE

Avenida Elizabeth Minete Perim, 500 – São Rafael – 29375-000 – Venda Nova do Imigrante-ES

28 3546-8634/8609

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

PLANO DE ESTÁGIO

(Anexo ao Termo de Compromisso de Estágio)

Dados da Unidade Concedente

Razão Social/Nome: _____

Setor em que irá realizar o estágio: _____

Supervisor: _____

Cargo do Supervisor: _____

Telefone(s): _____ E-mail: _____

Dados do(a) estagiário(a)

Nome: _____

Matrícula: _____ E-mail: _____

Dados do Estágio

Início: _____ Término: _____

Horário: _____ às _____ e _____ às _____ Carga horária semanal: _____

DESCREVER AS PRINCIPAIS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS, COMPATÍVEIS COM A HABILITAÇÃO DO CURSO

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Supervisor(a) e carimbo

Assinatura do(a) Estagiário(a)

Reservado ao Ifes

À Coordenação do Curso _____
para avaliação e parecer, em ___/___/_____.

Informamos que o(a) aluno(a) está, de acordo com as prerrogativas do PPC, apto a realizar:

- () Estágio Não Obrigatório
() Estágio Obrigatório
() Estágio Não Obrigatório e Obrigatório

REC
Coordenação de Relações Institucionais e Extensão comunitária

Parecer do(a) Coordenador(a) do Curso:

- a. () Deferido para:
 () Estágio Não Obrigatório
 () Estágio Obrigatório
 Professor(a) Orientador(a): _____

- b. () Indeferido
 Motivo:

Venda Nova do Imigrante/ES, ___ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do
Curso

Assinatura e Siape do(a) Professor(a)
Orientador(a) (quando houver)

Ciente em ___/___/_____

Assinatura do(a) Aluno(a)