UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS

CENTRAL DE ESTÁGIOS

**PLANO DE ATIVIDADES**

1. DADOS DO ALUNO

Nome do estagiário:

Nº matrícula:

E-mail do estagiário:

Período:

Nome do curso:

Início do estágio:

Fim do estágio:

Duração do estágio: 6 meses

Nome da empresa:

Nome do supervisor de estágio:

E-mail do supervisor de estágio:

2. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

3. OBJETIVOS

4. JUSTIFICATIVA

5. METAS A SEREM ATINGIDAS

6. METODOLOGIA/ETAPAS

6.1. PLANEJAMENTO

6.2. EXECUÇÃO

6.3. RELATÓRIO FINAL

7. FORMA DE ORIENTAÇÃO, SUPERVISÃO E AVALIAÇÃO

8. RESULTADOS ESPERADOS

9. CRONOGRAMA

10. BREVE CURRÍCULO DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO

Anexo ao processo de estágio.

11. DADOS PASSÍVEIS DE GARANTIA DE PROTEÇÃO PELAS PARTES

Supervisor de Estágio:

Empresa:

Orientador de Estágio: solicitar via email estagios@icex.ufmg.br

COORDENADOR(A): solicitar via email estagios@icex.ufmg.br

Obs: O Plano de Atividades deverá ser elaborado, no que couber, com fundamento na disposição do § 1º, do art. 116, da Lei nº 8.666/93, e em conformidade com as especificidades do Curso, e, ainda, deverá estar acompanhado de minuta de Termo de Compromisso, após sua aprovação pelo Colegiado de Curso ou pela autoridade competente.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Plano de atividades é assinado eletronicamente pelas partes.

Belo Horizonte, xx de xxde 2024.

CENTRAL DE ESTÁGIOS

ICEX - UFMG