**PLANO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **MODALIDADE:**  **Obrigatório**  **Não obrigatório**  **Semestre Atual:**  **Nome do Aluno:** **Número USP**  **Telefone /contato:** **E-mail:**  **Curso:**  **Departamento:**  **Professor (a) Supervisor (a) do Estágio:**  **Empresa/Instituição Concedente:**  **Supervisor (a) na Concedente:**  **Telefone:** **E-mail:**  **Período do Estágio:       a**  **Carga Horária/Semanal/Total:**  **ANEXAR ATESTADO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA** |

**ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO (A) ESTAGIÁRIO (A)**

São Paulo,       de       de      .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Supervisor (a) de Estágio**  **Assinatura e Carimbo Concedente** |  | **Prof (a). Supervisor (a) Acadêmico**  **Assinatura e Carimbo Secretaria do Curso** |



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estagiário (a)**