**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 CarimboConcedente** |  | **Prof (a). Supervisor (a) Acadêmico****Assinatura e CarimboSecretaria do Curso** |



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

**Estagiário (a)**