



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Campus Cariacica

Rodovia Governador José Sette, 184, Itacibá, Cariacica-ES – CEP: 29150-410
Tel: (27) 3246-1625 / E-mail: rec.car@ifes.edu.br

PLANO DE ESTÁGIO

(Anexo ao Termo de Compromisso de Estágio)

Dados da Unidade Concedente

Razão Social/Nome: _____

Setor em que realizará o estágio: _____

Supervisor: _____

Cargo do Supervisor: _____

Telefone(s): _____ E-mail: _____

Dados do(a) estagiário(a)

Nome: _____

Matrícula: _____ E-mail: _____

Dados do Estágio

Data de Início: _____ Data de 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 Coordenadoria 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

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

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

b. Indeferido
Motivo:

Cariacica/ES, _____ de _____ de _____.

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

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