**PLANO DE ATIVIDADES**

(Anexo ao Termo de Compromisso de Estágio – TCE)

**Aluno:**

**Matrícula:**

**Curso: Semestre:**

**Turno: E-mail:**

**Telefone: Celular:**

**Concedente:**

**Plano de Atividades para o período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Proposta da Concedente:**

**Supervisor do Estágio na empresa:**

**Telefone:**

**E-mail:**

**Descrição das atividades a serem realizadas no estágio:**

**Carga horária semanal:**

**Assinatura e carimbo do Supervisor:**

**Dados do Orientador/Coordenador na UnB:**

**Nome:**

**Matrícula:**

**Telefone:**

**E-mail:**

**Parecer do orientador sobre o Plano de Atividades (ou sugestão de mudanças no Plano de Atividades):**

**Assinatura e carimbo:**

**Brasília, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

 **(Data igual ao Termo de Compromisso)**

**ESTUDANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONCEDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­**

 **Assinatura Empresa**

 **(assinatura e carimbo**)

**CONVENENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INTEGRADORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Fundação Universidade de Brasília**   **Empresa**

  **Coordenadora de Estágios DAIA/CDAP (assinatura e carimbo)**

 **(assinatura e carimbo)**