



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VILA VELHA

Avenida Ministro Salgado Filho, 1000 – Soteco – 29106-010 – Vila Velha – ES

27 3149-0700

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

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

Início: 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:

VILA VELHA/ES,

de

de

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do
CursoAssinatura e Siape do(a) Professor(a)
Orientador(a) (quando houver)

Ciente em ___/___/___

Assinatura do(a) Aluno(a)