



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS CARMO DE MINAS
Alameda Murilo Eugênio Rubião, s/n – Chacrinha – CEP 37.472-000 – Carmo de Minas - MG
Telefone: (35) 9 9809-7953

PLANO DE ESTÁGIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Nome		
Curso	Módulo/Ano	Modalidade
Professor Orientador		

2. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO

Nome	
Supervisor de Estágio	CPF
Telefone de Contato / E-mail	
Área de atuação da empresa	
A empresa possui técnico? Qual a formação dele?	

3. IDENTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO

3.1 Objetivos a serem alcançados

(fonte Arial, texto tamanho 12)

3.2 Áreas de conhecimento envolvidas

(fonte Arial, texto tamanho 12)

3.3 Atividades que serão desenvolvidas

(fonte Arial, texto tamanho 12)

Data início do estágio: ___/___/___ Conclusão do estágio ___/___/___

Assinatura do supervisor do estágio: _____

Assinatura do professor orientador do estágio: _____