**PLANO DE ATIVIDADE DE ESTÁGIO[[1]](#footnote-1) (PAE)**

(Conforme Art. 7º, § único, Lei nº 11.788/2008)

1. **Dados do(a) Estagiário(a)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do Estagiário:** | | |
| **Curso:** | | **Semestre:** |
| **Período do estágio: ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite** | **Carga Horária semanal:** | |
| **Área de Atuação do Estagiário:** | | |
| **Período de estágio: \_\_\_/ \_\_\_/20 \_\_\_ a \_\_\_/ \_\_\_/ 20\_\_\_** | | |

1. **Dados da Instituição Concedente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razão Social da Organização:** | | | | |
| **Responsável Legal:** | | | | |
| **Endereço:** | | | | |
| **Cidade:** | | | **UF:** | **CEP:** |
| **Supervisor(a) do Estágio:** | | | | |
| **Cargo:** | | | | |
| **Telefone:** | **Ramal:** | **E-mail:** | | |

1. **Dados da Instituição de Ensino**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA** | | |
| **Responsável Legal:** | | |
| **Orientador(a) do Estágio:** | | |
| **Cargo:** | | |
| **Telefone:** | **Ramal:** | **E-mail:** |

1. **Atividades a serem desenvolvidas durante o estágio**

Descrever as atividades que serão desenvolvidas no decorrer do estágio.

(a ser preenchida pelo Supervisor de Estágio)

1. **Expectativas de aprendizagem**

(a ser preenchida pelo estagiário)

Cidade, BA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

Instituição de Ensino Instituição Concedente

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

Orientador(a) do Estágio Supervisor(a) do Estágio

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

Estagiário(a)

1. **Obs:** Este Plano de Atividades deverá ser anexado ao Termo de Compromisso de Estágio (Lei 11.788/08) [↑](#footnote-ref-1)