**PLANO DE ATIVIDADES DO ACADÊMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO** | **IDENTIFICAÇÃO DO CAMPO DE ESTÁGIO** |
| Nome completo: | Supervisor designado: |
| Telefone: | Telefone: |
| *E-mail*: | *E-mail*: |
| Curso: | Cidade: |
| Professora supervisora de estágio: Drª. Mariney de Menezes | Período do estágio: |
| Disciplina: Estágio Curricular Supervisionado |  |

**Cronograma das atividades a serem desenvolvidas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Duração** | **Atividade** |
| **Data de inicio até data de término** | **Número de dias** | **Usar verbos no infinitivo (auxiliar, acompanhar, testar, analisar).** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Drª. Mariney de Menezes**  **Professora Supervisora de Estágio** | |  | **Coordenador do Estágio**  **(Engenheiro Agrônomo)** | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | Estagiário | | |  |