|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Escola de Engenharia de São Carlos da Universidade de São Paulo | | | | | | | | |
| **PLANO DE ESTÁGIO** | | | | | | | | |
| Aluno: | | | | | | No USP | | |
| Telefone : | | | E-mail | | | | | |
| Curso: | | | | | |  | | |
| Empresa: | | | | | | | | | |
| CNPJ : | | | | Ramo de atividade: | | | | |  |
| Contato no Dep. de Recursos Humanos : | | | | | | | | | |
| Tel/ramal : | | | | E-mail: | | | | | |
| Período do Estágio | | | De : / / | | | a / / | | | |
| **Horário de funcionamento da Concedente** | | Segunda a Sexta | Das : h | | às : h | Das : h | | às : h | |
| Sábado | Das : h | | às : h | Das : h | | às : h | |
| Carga horária semanal de estágio no período letivo: horas/semana | | | | | | Créditos matriculados no período letivo: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MANHÃ** | | | | **TARDE** | |
| **Horários do estágio do aluno na Empresa**  **(preenchimento obrigatório )** | Segunda | Das : h | às : h | | Das : h | às : h |
| Terça | Das : h | às : h | | Das : h | às : h |
| Quarta | Das : h | às : h | | Das : h | às : h |
| Quinta | Das : h | às : h | | Das : h | às : h |
| Sexta | Das : h | às : h | | Das : h | às : h |
| **Cidade ou Localidade onde será desenvolvido o estágio: (preenchimento obrigatório)** | | | |  | | |

**COLE AQUI SUA GRADE HORÁRIA DE AULAS (JUPITER)**

|  |
| --- |
| **Descrição das 3 (três) principais atividades a serem realizadas pelo estagiário (\*)** |
| **(Caso o estágio seja remoto, citar como será supervisionado)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Assinale se houver documento complementar sobre o plano de estágio **( )** |

**\*O professor supervisor deve consultar se as 3 (três) principais atividades a serem realizadas pelo estagiário está de acordo com o PPC do curso do aluno.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUPERVISORES DO ESTAGIÁRIO** | | Carimbo da empresa |
| Professor Supervisor (Escola) | Coordenador Interno (Empresa) |
|  |  |
|  |  |
| Tel: | Tel: |
| E-mail | E-mail |
| Visto: | Visto |
| **Data: Obrigatório** | **Data: Obrigatório** |

**FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS E ASSINAR.**