

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO OU NÃO OBRIGATÓRIO**

**PLANO DE ATIVIDADES**

**Instituição de Ensino:** (Escola, Faculdade ou Instituto ... da UFMG)

**Nome do Estagiário: Nº Matrícula:**

**Nome do Curso: Turno:**

**Período/Ano:**

**Início do Estágio:..../...../...........**

**Término do Estágio:...../......./.........**

**1. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

**2. OBJETIVOS**

**3. JUSTIFICATIVA**

**4. METAS A SEREM ATINGIDAS**

**5. METODOLOGIA/ETAPAS**

5.1. PLANEJAMENTO

5.2. EXECUÇÃO

5.3. RELATÓRIO FINAL

**6. FORMA DE ORIENTAÇÃO, SUPERVISÃO E AVALIAÇÃO**

**7. RESULTADOS ESPERADOS**

**8. CRONOGRAMA**

**9. DADOS PASSÍVEIS DE GARANTIA DE PROTEÇÃO PELAS PARTES**

Para efeito de maior clareza serão consideradas informações sensíveis à proteção de dados pelo CAMPO DE ESTÁGIO (Supervisor) e UFMG (Orientador e Colegiado de Curso) as informações contidas neste Plano de Atividades e que se referem às pessoas físicas representantes do CAMPO DE ESTÁGIO e UFMG.

 Belo Horizonte, ......... de ................................ de 20...

**Supervisor de Estágio:** ....................................................................

 **(Campo de Estágio)**

**Orientador de Estágio:** ....................................................................

**(UFMG*)***  Prof(a).

**APROVADO :** Em...... / ...... /20...

**COORDENADOR(A) :** ...................................................................

 **(Curso/Estágio)** Prof(a).

**ESTAGIÁRIO (a):**..............................................................................

**Obs:** O **Plano de Atividades** deverá ser elaborado, no que couber, com fundamento na disposição do § 1º, do art. 116, da Lei nº 8.666/93, e em conformidade com as especificidades do Curso, e, ainda, deverá estar acompanhado de **minuta de Termo de Compromisso**, após sua aprovação pelo Colegiado de Curso ou pela autoridade competente.