|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PLANO DE ENSINO DE ESTÁGIO PROFISSIONAL VOLUNTÁRIO** | | |
| **Profissional/estagiário:** | | |
| **Setor/local da atividade:** | **Área de conhecimento do estágio:** | |
| **Carga Horária semanal:** | | |
| **Turno:**  **( ) matutino**  **( ) vespertino** | | **Ano:** |
| **EMENTA** | | |
| *Descrever o conjunto de atividades, programadas e diretamente supervisionadas.* | | |
|  | | |
| **OBJETIVO GERAL** | | |
|  | | |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | | |
|  | | |
|  | | |
| **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO** | | |
|  | | |
|  | | |
| **METODOLOGIA DE ENSINO** | | |
|  | | |
| **AVALIAÇÃO** | | |
| *Caso não haja avaliação formal, escrever “NÃO SE APLICA”* | | |
| **CRONOGRAMA** | | |
| **Data de início:**  **Data de término:** | | |

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

**Assinatura do profissional/estagiário Assinatura e carimbo do responsável pelo setor**