|  |  |
| --- | --- |
| **PLANO DE ENSINO DE ESTÁGIO PROFISSIONAL VOLUNTÁRIO** | |
| **Profissional/estagiário:** | |
| **Responsável pela supervisão**: | |
| **Cargo/função do responsável pela supervisão:** | |
| **Setor/local da atividade:** | **Área de conhecimento do estágio:** |
| **Dias programados para atividades:**  ( ) Segunda-feira  ( ) Terça-feira  ( ) Quarta-feira  ( ) Quinta-feira  ( ) Sexta-feira | **Horário programados para atividades:**  Horário de entrada:  Horário de saída: |
| **Carga Horária semanal total:** |  |
| **Período total do estágio:**  Data de início:  Data de encerramento: | |
| **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 SUPERVISOR**