



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES 080, km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

PLANO DE ESTÁGIO

Este documento deverá ser preenchido pelo Supervisor do Estágio da Unidade Concedente

PREENCHIDO PELA EMPRESA

Dados da Unidade Concedente
Razão Social/Nome:
Setor:
Nome completo do supervisor:
Função:
Telefone(s):
E-mail

Dados do Estagiário	
Nome:	
Telefone/Celular/Zap:	E-mail:
Curso:	
Matrícula:	Turma:
Período:	
Previsão de conclusão:	

Dados do Estágio							
Início:		Término:					
Horário:		às:		e		às:	
Carga horário semanal:							

**DESCREVER ABAIXO AS PRINCIPAIS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS,
COMPATÍVEIS COM A HABILITAÇÃO DO CURSO**
(Indicar a área de atuação, as tarefas e serviços que serão desenvolvidas durante o estágio).

_____ ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Supervisor e carimbo da
empresa ou nº CPF/CNPJ

Assinatura do(a) Estagiário(a)

PREENCHIDO PELO IFES

Coordenadoria de Relações Institucionais e Extensão comunitária – REC

À Coordenadoria do Curso de:
para avaliação e emissão de parecer, em:

Data

Assinatura do Coordenador da REC
nº SIAPE: 2338793

Coordenação do Curso

De acordo com as atividades de estágio descritas acima, o parecer desta coordenadoria é:

A – Deferido para:

() Estágio Curricular obrigatório

() Estágio Curricular não obrigatório

O professor orientador deste estágio será:

B – () Indeferido.

Motivo:

Santa Teresa-ES, ____ de _____ de _____.

Local

Data

Assinatura da Coordenadoria do
Curso e nº SIAPE

Local

Data

Assinatura Professor Orientador e
nº SIAPE