**ANEXO 1**

|  |  |
| --- | --- |
| LogoUFSCar | Departamento de Educação Física e Motricidade HumanaPLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO -não obrigatório- |

## Preencher, carimbar e assinar TRÊS VIAS, cada uma com uma única página e de igual teor.

1ª via: Discente; 2ª via: Concedente do estágio; 3ª via: COE/Coordenação de Curso.

**Todas as informações deste documento devem ser DIGITADAS.**

|  |  |
| --- | --- |
| Estagiário: ........Matrícula UFSCar: .........( ) Estágio Obrigatório ( ) Estágio Não Obrigatório | **CURSO:** ..........Disciplina: (preencher no caso de **Estágio Obrigatório**)Código da Disciplina: (preencher no caso de **Estágio Obrigatório**)Turma: (preencher no caso de **Estágio Obrigatório**) |
| Instituição Concedente do Estágio: ......Área/Setor do Estágio: ...... | Responsável pela Supervisão do Estagiário na ConcedenteNome: .....Função: ......Formação: .....No Registro Profissional: ...... |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES PREVISTAS |
| **Avaliação do Presidente da Comissão de Orientação de Estágio-COE ou Coordenação de Curso**□ deferido □ indeferido Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Assinatura sob carimbo pessoal |
| **Professor(a) Orientador(a) do estágio na UFSCar: .....** (Digitar o nome do(a) Professor(a)**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Assinatura/carimbo do Responsável pela Supervisão do Estagiário na Concedente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso | **Estagiário**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura por extenso |