**ANEXO 4 - TERMO DE READEQUAÇÃO DO PLANO DE ESTÁGIOS**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ALUNO** |
| Nome: | Matrícula: |
| Curso: | Email: |
| **DADOS DA PARTE CONCEDENTE** |
| Empresa: | CNPJ: |
| Nome do Supervisor: |
| Cargo: | Email: |
| **DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR** |
| Nome: |
| Departamento: | Email: |
| **INFORMAÇÕES DO ESTÁGIO** |
| ( ) **Estágio Obrigatório**Definido no projeto pedagógico do curso, cuja carga horária é requisito para aprovação e obtenção de diploma.   | ( ) **Estágio Não-obrigatório**Desenvolvido como atividade opcional, acrescida à carga horária regular e obrigatória. |
| Vigência | Início: / /  | Término: / / |
| Carga Horária | Diária: horas | Semanal: horas |
| **O ESTÁGIO ESTÁ SENDO REALIZADO DE FORMA REMOTA?** |
| ( ) Sim, na totalidade. ( ) Sim, parcialmente. ( )Não, está ocorrendo presencial. |
| **EM CASO DE SIM, PARCIALMENTE OU NÃO, EXPLIQUE AS CONDIÇÕES DE TRABALHO NO SENTIDO DE RESPEITAR OS PROTOCOLOS DE SAÚDE E MUNÍCIPIO EM QUE A ORGANIZÇAÃO ESTÁ INSERIDA** |
|  |

João Monlevade de de .

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estagiário\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Supervisor da Concedente |