**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 |