Concórdia - SC, .............../..................../20.......

PLANO DE ESTÁGIO

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS SOBRE O ESTÁGIO** | |
| Acadêmico: | |
| Endereço residencial: | |
| Telefone: (49) 3441-4819 | E-mail: [extensao.concordia@ifc.edu.br](mailto:cgex@ifc-concordia.edu.br) |
| Curso - Licenciatura: ( ) Matemática ( )Física | Carga horária diária: |
| Período do Estágio (data inicial e final): | Carga horária total: |
| **Nome da Instituição de Ensino onde o estagiário está matriculado:**  **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense Campus Concórdia**  CNPJ: **10.635.424/0005-00**  Endereço: **Rodovia SC 283, Km 08, Bairro Fragosos - Concórdia - SC CEP: 89703-720.**  Diretor-Geral:  **Rudinei Kock Exterckoter** | |
| Nome do professor orientador do estágio na Instituição (IFC-Concórdia):  CPF:  RG: Órgão expedidor: Data da expedição: / /  Nome do coordenador do Curso (IFC):  CPF:  RG: Órgão expedidor: Data da expedição: / / | |
| Instituição Concedente: Endereço: Nome do professor supervisor na instituição concedente:  CPF:  RG: Órgão expedidor: Data da expedição: / / | |

**Resumo:**

O presente estágio tem por objetivo conciliar os conhecimentos teóricos adquiridos na instituição de Ensino com a prática das atividades educativas relacionadas ao PPC do Curso de XXXX (preencher o nome do curso) desenvolvidas pelo(a) respectivo(a) acadêmico(a) XXXX (preencher com o nome), a fim de adquirir subsídios necessários para inserção na profissão de educador.

O estágio será desenvolvido na modalidade **xxx** (preencher curricular obrigatório ou não obrigatório), conforme detalhamento que segue.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Quadro de detalhamento das atividades do Estágio**  ( ) I - 90h ( ) II - 105 ( ) III - 105 ( ) IV -105 | | | |
| **Data** | **Turno** | **Turma** | **Atividades** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaramos, ter conhecimento dos regulamentos e Normas Complementares do Estágio Curricular Supervisionado do IFC Campus Concórdia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(assinatura digital)** | **(assinatura digital)** | **(assinatura digital)** |
| XXXX(Nome completo)  Acadêmico | XXXX(Nome completo)  Supervisor de estágio | XXXX(Nome completo)  Professor orientador |
| **(assinatura digital)**  XXXX(Nome completo)  Coordenador do Curso | | |