

PLANO DE ATIVIDADES

EMPRESA: _____

ESTUDANTE _____

CURSO: _____ PERÍODO: _____

HORÁRIO DO ESTÁGIO: _____

INÍCIO: _____ TÉRMINO: _____

SUPERVISOR DE ESTÁGIO NA EMPRESA: _____

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA EMPRESAS:

VISTO DO SUPERVISOR/EMPRESA: _____

Maceió (AL), / / 2016.

EMPRESA
(Carimbo e Assinatura)

Assinatura
Aluno (a)/Estagiário (a)

Centro Universitário CESMAC
(Carimbo e Assinatura)