**PLANO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **UNIDADE CONCEDENTE** |
| Nome: |
| CNPJ/CPF: | Endereço eletrônico: |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade: | Estado: |
| Telefone fixo: | Celular: |
| **ESTAGIÁRIO (A)** |
| Nome: | Código: |
| e-mail: |
| Celular: | Telefone fixo: |
| **COORDENADOR DE ESTÁGIO NA FACULDADE** |
| Nome: Prof. Paulo Tadeu Righetti Barcelos | Formação profissional: Mestre em Direito |
| Coordenador do Núcleo de Estágio Conveniado-Faculdade de Direito Milton Campos |
| **SUPERVISOR (A) NA UNIDADE CONCEDENTE** |
| Nome: |
| Formação profissional: |
| Número de registro profissional: |
| Telefone: | e-mail: |
| **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| Data de início do estágio:  | Data de término: |  |
|  |
| Horário de trabalho:  | Carga horária semanal:  |
| **Esta concedente se dispõe a ausentar o aluno, ou flexibilizar seu horário, em caso de choques de horários com a Faculdade:** **(Assinatura)** |
|  **OBJETIVOS (preenchido pela Concedente)** |
|  **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES (Preenchido pela Concedente)** |
|  **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO (Preenchido pela Concedente)** |

Aluno Coordenador Supervisor

do NEC na Concedente