**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