



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA**  
**CAMPUS BOA VISTA**  
**DIRETORIA DE EXTENSÃO**

<b>PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO</b>	
Aluno:	Matrícula:
Curso:	Turma:
Horário do Estágio: Matutino __:__ as __:__ Vespertino __:__ as __:__ Noturno __:__ as __:__	
Período do Estágio: __/__/____ a __/__/____ Carga horária total: ____ Carga horária diária: ____	
Local do Estágio:	
Supervisor do Estágio:	
Formação/Cargo/Função do Supervisor:	
Professor Orientador:	
Coordenador de Curso:	
Atividades a serem desenvolvidas pelo estagiário:	

Boa Vista – RR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Coordenador do Curso

\_\_\_\_\_  
Estagiário

\_\_\_\_\_  
Supervisor do Estágio

\_\_\_\_\_  
Professor Orientador