



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
COORDENADORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS**

**EDITAL DCET N° 10/2019 - UNIFAP**

**ANEXO VI**

**PLANO DE ESTÁGIO**

**I- IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

NOME:

CURSO:

SEMESTRE/ANO:

MATRÍCULA:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL:

**II- DADOS DO LOCAL DE ESTÁGIO**

NOME DA INSTITUIÇÃO:

ÁREA DE ATUAÇÃO:

SETOR:

**III- DADOS DO SUPERVISOR:**

NOME:

CARGO:

FORMAÇÃO:

**IV- DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS:**

**V- DISCIPLINAS RELACIONADAS:**

**VI- DIAS E HORÁRIOS DO ESTÁGIO:**

MACAPÁ-AP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROFESSOR SUPERVISOR (UNIFAP)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SUPERVISOR (CONCEDENTE)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO