|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGOTIPO_principais-01 | Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul  Unidade Universitária de Aquidauana  Curso de Agronomia  Comissão de Estágio Supervisionado - COES | | | | | | | | |
| *CARTA DE ACEITE DE ORIENTADOR* | | | | | | | | | |
| Informações do(a) Acadêmico(a) | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | RGM: | | Período:  º ano |
| Data de nascimento:  / / | | CPF: | | | **RG nº/ Órgão expedidor:** | | | | |
| Endereço (Logradouro – Avenida/Rua/Rodovia, nº, bairro, CEP, município e UF): | | | | | | | | | |
| **Telefone/Celular** | | | | | **E-mail:** | | | | |
| Informações da Empresa | | | | | | | | | |
| Nome da Empresa: | | | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | Telefone (preferencialmente do RH): | | | | | |
| Endereço (Logradouro – Avenida/Rua/Rodovia, nº, bairro, CEP, município e UF): | | | | | | | | | |
| Campo Profissional do Estágio (órgão, setor ou departamento onde serão cumpridas as atividades): | | | | | | | | | |
| Informações do(a) Supervisor(a) | | | | | | | | | |
| **Nome do(a) Supervisor(a) do Estágio:** | | | | | | | | | |
| Formação Acadêmica: | | | | **Função na empresa:** | | | | | |
| **Telefone/Celular:** | | | | **E-mail:** | | | | | |
| Informações sobre o Estágio Supervisionado | | | | | | | | | |
| **Modalidade do Estágio:**  **( ) Projeto Técnico**  **( ) Permanência em empresa rural** | | | **CH prevista:**  **( ) 30 h por semana ou 6h/dia ( ) 40 h por semana ou 8h/dia**  **( ) outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \*Vide observações abaixo. | | | | | **Data de início:**    **Data de Término:**    \*Vide observações abaixo. | |
| **Há disciplinas para cursar?**  **( ) Não.**  **( ) Sim. Quantas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_** \*Vide observações abaixo. | | | | | | **( ) Estágio Obrigatório**.  **( ) Estágio Não Obrigatório** | | | |
| **Observações:**   1. A carga horária do estágio é de 240h, e deve ser cumprida em dias úteis, ou seja, domingos e feriados não devem ser contabilizados; no máximo 8h por dia (40h semanais). Recomendamos que sejam considerados alguns dias a mais, para qualquer imprevisto; 2. O período de realização do estágio deve compreender entre o 1º e o último dia do semestre letivo no qual o aluno estiver matriculado no Estágio. Verifique o calendário acadêmico; 3. O estágio deve iniciar e terminar em um dia útil. 4. Alunos que possuam disciplinas a serem cursadas concomitantemente com o estágio devem solicitar a autorização à COES , que analisará caso a caso. O aluno deve encaminhar a solicitação bem fundamentada, em formulário próprio, o histórico escolar e uma tabela mostrando como será distribuída a carga horária semanal (disciplina e estágio). O orientador deve dar ciência. | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANO DO ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO** | |
| Objetivos: (informar os objetivos específicos do seu estágio - não colocar objetivos generalizados) | |
|  | |
|  | |
| **Atividades a serem desenvolvidas:** (Listar quais atividades serão desenvolvidas durante o estágio) | |
|  | |
| Conhecimento a serem adquiridos pelo(a) estagiário(a): (Listar os conhecimentos que se espera adquirir | |
|  | |
| **Aluno (a)** | |
| **Nome:** | |
| **Aquidauana (MS), \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | **Assinatura:** |
| Orientador(a) | |
| **Nome:** | |
| **Aquidauana (MS), \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | **Assinatura:** |
| **Parecer da Comissão de Estágio Supervisionado:** | |
|  | |
| **Aquidauana (MS), \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | **Assinatura:** |