**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

# Anexo do TCE de Estágio Não Obrigatório - Profissional Liberal

Vinculado ao Termo de Compromisso de Estágio nº XXX/20XX

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)**  |
| Nome: |
| RG/Órgão: |
| CPF: |
| Curso: |
| Matrícula: |
| E-mail: |
| Endereço: |
| Telefone: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CONCEDENTE / SUPERVISOR** |
| Nome: |
| Área de Atuação: |
| E-mail: |
| Telefone: |
| Endereço: |
| RG/Órgão: |
| CPF: |
| Conselho Profissional: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A) DO ESTÁGIO** |
| Nome: |
| Função: |
| RG/Órgão: |
| CPF: |
| E-mail: |
| Telefone: |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES** |

XXXXXXXXX

Cidade {{ documento\_data\_emissao\_por\_extenso }}

*(Assinado Eletronicamente)*

Nome

Supervisor(a)

Nome

Orientador(a)

Nome

Estagiário(a)