



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO DA INSTITUIÇÃO COM EMPRESA E COMUNIDADE - CIEC
CAMPUS PORTO NACIONAL
PLANO DE ESTÁGIO

ESTAGIÁRIO(A):
CURSO:
PERÍODO DE ESTÁGIO PREVISTO: ____/____/____ A ____/____/____
PROFESSOR ORIENTADOR:
UNIDADE CONCEDENTE
SUPERVISOR DO ESTÁGIO
DA UNIDADE CONCEDENTE:

PERÍODO <small>*Exemplo: 02/02 a 10/02</small>	ATIVIDADES PREVISTAS <small>*Descrever principais quais as principais atividades que serão realizadas durante o estágio</small>	TOTAL DE HORAS <small>*Somatório de horas do período</small>

Porto Nacional-TO, ____ de _____ de _____

Professor Orientador
IFTO, Campus Porto
Nacional

Supervisor de Estágio da
Unidade Concedente

Estagiário(a)