**Cadastro de Estágio Supervisionado Obrigatório**

**ESTAGIÁRIO:**

Nome: Matrícula:

**EMPRESA/ SUPERVISOR:**

Nome da empresa:

Setor do estágio:

Supervisor:

Email: Celular:

**ORIENTADOR (PROFESSOR UFRN):**

Nome :

Departamento: SIAPE:

**ESTÁGIO:**

Período letivo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_ Data de início: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data de término: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Carga horária semanal: \_\_\_\_\_\_\_\_ Carga horária total (mínimo de 160h): \_\_\_\_\_\_\_\_

**PLANO DE ATIVIDADES** (descrever as atividades que serão realizadas no estágio):

O plano de atividades acima está de acordo com as exigências mínimas estabelecidas na Resolução nº 02/2019-CEComp para realização de estágio supervisionado obrigatório do curso de Engenharia de Computação da UFRN (avaliação a ser feita pelo professor orientador): **( ) SIM ( ) NÃO**

Natal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Orientador |  | Estagiário |  | Supervisor de campo |