



PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO

Este formulário é um arquivo padrão **PDF editável e gravável compatível com Adobe Reader 7.0 ou superior.**
 Disponível eletronicamente em <http://intra.mp.rs.gov.br/estagio>

1 - Identificação das partes

Nome completo do estudante		Município de realização do estágio	Data do preenchimento
Local de realização do estágio			
Nome completo do supervisor do estágio		Formação do supervisor do estágio (compatível com a do estudante)	
Instituição de ensino do estudante		Curso	
E-mail do estudante		Telefones para contato	
Carga horária semanal a ser cumprida		Horário do estágio	
<input type="radio"/> 30 horas <input type="radio"/> 20 horas <input type="radio"/> 10 horas			

2 - Questões a serem respondidas pelo estagiário

Relacione as atividades que serão desenvolvidas no estágio:

Relacione seus objetivos com a realização do estágio:

Informações adicionais que queira relatar (opcional)

RESERVADO PARA A INSTITUIÇÃO DE ENSINO

3 - Parecer da Instituição de Ensino

Nome do professor orientador - OBRIGATÓRIO

Manifestação do Professor Orientador - OBRIGATÓRIO

ESTUDANTE

SUPERVISOR DO ESTÁGIO MP/RS
 Obrigatório Identificar e Carimbar

PROFESSOR ORIENTADOR
 Obrigatório Identificar e Carimbar