**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

Pró-Reitoria de Graduação

Diretoria de Ensino

Divisão de Formação Discente - Setor de Estágio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**EXTERNO - INDIVIDUAL**

 **RELATÓRIO: FINAL( ) SEMESTRAL ( )**

**Todos os campos devem ser preenchidos de forma digitada e não manuscrita.**

**Este documento não será aceito com rasura, ilegível, desconfigurado ou adulterado. ASSINATURA DIGITAL.**

|  |
| --- |
| **1. INSTITUIÇÃO DE ENSINO** |
|  | **Razão Social:**  | Universidade Federal de Uberlândia  |
| **Representante:** Profª Drª Kárem Cristina de Sousa Ribeiro **Cargo:** Pró-reitora de Graduação  |
| **Natureza jurídica:** Fundação pública criada pelo Decreto-lei nº 762 de 14 de maio de 1969, alterado pela Lei nº 6.592, de 24 de maio de 1978, inscrita no CNPJ sob o nº 25.648.387/0001-18  |
| **Endereço:** Av. João Naves de Ávila, 2121 – *Campus* Santa Mônica, Bloco 3P-Reitoria, Sala 3P04 - Bairro Santa Mônica – CEP: 38400-902 – Uberlândia-MG  |
| **Telefone:** (34) 3291-8984/ **E-mail:** estagio@prograd.ufu.br/ **Página:** http://www.prograd.ufu.br/estagio |
| **Legislação vigente em que se apoia este instrumento:** * Lei Nº 11.788/2008 - Lei Federal de Estágio
* Resolução Nº 93/2023, do Conselho de Graduação - Normas Gerais de Estágio de Graduação da UFU
* Lei nº 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados ou “LGPD”
* Instrução Normativa nº 213/2019, do Ministério da Economia - aceitação de estagiários no âmbito da Administração Pública federal • E demais legislações pertinentes
 |
| **2. CONCEDENTE DO ESTÁGIO** |  |  |
| **Razão Social:**  |  | **CNPJ:**  |
| **Representante Legal:**  |  | **CPF:**  |
| **3. ESTAGIÁRIO(A)** |  |
| **Nome Completo:**  |  |
| **Matrícula nº:**  | **CPF:**  |
| **4. PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO** |  |
| **Nome do(a) Supervisor(a):**  |  |
| **Nome do(a) Professor(a) Orientador(a):**  | **SIAPE:**  |
| **Quantitativo de horas cumpridas pelo estagiário:** |  |
| **Descrição das atividades a serem desenvolvidas durante o período do estágio:**  |  |



**1** de **2**

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

Pró-Reitoria de Graduação

Diretoria de Ensino

Divisão de Formação Discente - Setor de Estágio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

As partes acima identificadas celebram o presente Plano de Atividades de Estágio Externo, de acordo com a legislação e as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – O presente Plano de Atividades de Estágio Externo é parte integrante do Termo de Compromisso de Estágio (TCE) Externo, elaborado pela Concedente do Estágio, ou de Aditivo ao TCE Externo para sua finalidade, e mantém as condições firmadas no referido TCE ou Aditivo;

**CLÁUSULA SEGUNDA** – A assinatura deste plano, pelas partes envolvidas, confirma o acordo das atividades a serem desenvolvidas com o(a) estagiário(a) acima identificado(a);

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Fica eleito o Foro da Comarca de Uberlândia para dirimir qualquer questão que se originar deste Aditivo e que não possa ser resolvido amigavelmente;

E, por estarem de inteiro e comum acordo com o estabelecido no presente instrumento e com a legislação vigente, as partes identificadas o assinam.

 - , de de 20

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **CONCEDENTE DO ESTÁGIO ESTAGIÁRIO(A)**

**ORIENTADOR DE ESTÁGIO**



**2** de **2**