**PLANO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO (ESTÁGIO EXTRACURRICULAR)**

|  |
| --- |
| **INDENTIFICAÇÃO** |
| Curso:  | Período do Estágio:XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX | Carga Horária Semanal: |
| Carga Horária Total Prevista: |
| Nome do(a) Aluno(a):  | Registro Acadêmico (Nº USP):  | e-mail: |
| Área do Estágio: |
| Nome da Instituição/Empresa: | CNPJ: |
| Nome e cargo do supervisor interno na Instituição/Empresa: | e-mail: |
| Nome completo do Orientador no ZMV:  |
| **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO (RELACIONADAS À ÁREA)****(Preenchimento deverá ser realziado pela empresa em** **comum acordo com o aluno FZEA e oritenador ZMV)** |
|  |

Pirassununga, XX de XXXXXX de 20XX

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

###### Nome e Assinatura do Aluno(a) Requerente

Ciente e de acordo:

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

Nome e Cargo do Supervisor de Estágio

na empresa / nome da empresa

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

Orientador – FZEA/USP

Ps. A Comissão de Graduação solicita que este documento seja impresso em quatro vias e entregue com as devidas assinaturas na Seção de Estágios quinze dias antes do início do estágio.