**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ - UESC**

**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - DCB**

**COLEGIADO DE BIOMEDICINA - COLBIOMED**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO, SUPERVISOR E ORIENTADOR** |
| CURSO:  |
| DISCIPLINA:  |
| NOME DO ALUNO:  |
| SUPERVISOR (A) DO ESTÁGIO:  |
| ORIENTADOR (A) DA UESC:  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÃO SOBRE O ESTÁGIO E DURAÇÃO** |
| ÁREA DE ESTÁGIO:  |
| INSTITUIÇÃO/LABORATÓRIO:  |
| PERÍODO DO ESTÁGIO:  |
| CARGA HORÁRIA SEMANAL:  |
| CARGA HORÁRIA TOTAL:  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS DO ESTÁGIO** |
|   |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO****(Quando o estágio for em pesquisa deve ser anexado o plano com, no máximo, 10 paginas).** |
| **PLANO DE ATIVIDADES:** |
|  |
| **CRONOGRAMA:** |
| **SETOR E ATIVIDADE A SER REALIZADA** | **PERÍODO/CARGA HORÁRIA** | **TIPO DE AVALIAÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Carga Horária Total** | **540 horas** |  |

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

Nome

(Assinatura do aluno - UESC)

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

Nome

 (Assinatura do Supervisor - Instituição)

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

Nome

(Assinatura do Orientador - UESC)