**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)