**PLANO DE ESTÁGIO**

[ ]  REF0042 - Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte I

[ ]  REF0033 - Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte II

[ ]  REF0035 - Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte III

[ ]  REF0037 - Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte IV

[ ]  Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte (não obrigatório)

|  |
| --- |
| **ALUNO-ESTAGIÁRIO** |
| Estagiário(a): | Nome completo do aluno estagiário |
| Nº USP: |       |
| Semestre do Curso em que está matriculado(a):  | 5º, 6º, 7º ou 8º |
| Total de horas previstas: |        |

|  |
| --- |
| **ÁREA DE ESTÁGIO E ATIVIDADE (segundo o ANEXO I do Regulamento de Estágio)** |
| **[ ]  I. Condicionamento físico** |
| **[ ]  II. Esporte individual ou coletivo** |
| **[ ]  III. Gestão** |
| **[ ]  IV. Recreação/ Atividades rítmicas e expressivas**  |
| **[ ]  V. Atividade física em condições especiais/ Saúde do trabalhador****ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA:** |
|  |
| **SUPERVISOR INTERVENIENTE**(Docente da EEFERP-USP) |
| Nome completo: Prof.(a) Dr.(a)      E-mail:      @      |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DA CONCEDENTE** |
| Empresa/Instituição:       |
| Endereço:       |
| Período: (manhã, tarde, noite) Início: Clique aqui para inserir uma data. Término: Clique aqui para inserir uma data. |
| Carga horária total: (em horas)  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia da semana** | **SEG** | **TER** | **QUA** | **QUI** | **SEX** | **SÁB** | **DOM** |
| **Horário(s)** |       |       |       |       |       |       |       |

 |
| **SUPERVISOR DA CONCEDENTE** (pela Instituição/Empresa Concedente) |
| Nome completo:       |
| Formação acadêmica: Graduado em...Curso, Faculdade, ano de conclusão  |
| Cargo na Instituição/Empresa:       |
| Telefone:       |
| Horário de disponibilidade para atendimento:       |

**PROGRAMA DE ATIVIDADES**

**Objetivo geral:**

**Objetivo específico:**

**Por semanas e tarefas:**

04/08 a 08/08: Conhecer o local do estágio: estrutura e funcionários

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNO ESTAGIÁRIO****Assinatura** Data: Clique aqui para inserir uma data. | **SUPERVISOR DA INTERVENIENTE****Nome completo:** **Assinatura**Data: Clique aqui para inserir uma data. |
| **SUPERVISOR DA CONCEDENTE****Assinatura**Data: Clique aqui para inserir uma data. | ***Espaço reservado ao carimbo da Instituição/Empresa CONCEDENTE*** |

 |
|  |
| **Obs.: Este documento deve ser impresso utilizando frente e verso da folha. Caso não seja possível, o Supervisor da Interveniente deverá rubricar as folhas anteriores.** |
|  |