



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SERRA

Rodovia ES-010 – Km 6,5 – Bairro Manguinhos – 29173-087 – Serra – ES

27 3348-9222

### PLANO DE ATIVIDADES EDUCANDO EMPREGADO

Este documento deverá ser preenchido pelo Supervisor das Atividades do Empregado

#### PREENCHIDO PELA EMPRESA

##### DADOS DA EMPRESA

Razão Social/Nome: \_\_\_\_\_

Setor: \_\_\_\_\_

Nome completo do supervisor: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

##### DADOS DO EMPREGADO

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone/Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Previsão de conclusão: \_\_\_\_\_

##### DADOS DO EMPREGO

Admissão em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_ às \_\_\_\_ e \_\_\_\_ às \_\_\_\_

DESCREVER ABAIXO AS PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COMPATÍVEIS COM A HABILITAÇÃO DO CURSO A QUE SE REFEREM

(Indicar a área de atuação, as tarefas e serviços que são desenvolvidas durante o emprego ou em cada uma de suas fases).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ASSINATURA DO SUPERVISOR E CARIMBO DA  
EMPRESA OU Nº CPF/CNPJ

**Preenchido pela CIEE/CIEC**

Encaminhado à Coordenação do Curso \_\_\_\_\_  
para avaliação e emissão de parecer, em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

**Preenchido pela Coordenação do Curso**

De acordo com as atividades descritas acima, o parecer desta coordenação é:

- Deferido – Considerar como Estágio Curricular/Obrigatório
- Deferido – Considerar como Estágio Não Obrigatório (Área Correlata)
- Deferido – Considerar como Estágio Não Obrigatório (Área diversa)
- Indeferido. Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
COORDENADOR DA COORDENADORIA DO CURSO \_\_\_\_\_  
(ASSINATURA E CARIMBO OU Nº SIAPE)