**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

**FACULDADE DE ECONOMIA, ADMINISTRAÇÃO E CONTABILIDADE**

**DE RIBEIRÃO PRETO**

**PLANO DE ESTÁGIO DE GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente:**  | Número USP:       |
| Curso:      | Semestre atual do curso:       |
| Jornada de estágio:       horas por semana |
| Telefone: (  )       | E-mail:       |
| **Organização/empresa concedente:**  |
| Ramo de atividade:       |
| Supervisor(a) de estágio:       |
| Telefone: (  )       | E-mail:       |

|  |
| --- |
| **Para preenchimento pela organização/empresa CONCEDENTE:** |
| 1) Quais objetivos a organização/empresa pretende alcançar com este estágio? |
|       |
| 2) As instalações da organização/empresa são adequadas para a realização das atividades de estágio pretendidas? Em caso de estágio que envolva home office, os recursos e o suporte oferecidos são apropriados? |
|       |

|  |
| --- |
| **Para preenchimento pelo(a) DISCENTE:** |
| 1) Quais são as contribuições deste estágio para a reflexão e aplicação dos conhecimentos do curso de graduação realizado na FEA-RP/USP? |
|       |
| 2) \* Declaração sobre a forma como o estágio será realizado: |
| () presencial  | () presencial e home office | () home office |
| \* Conforme estabelecido pela Comissão de Graduação da FEA-RP, foi limitada a realização do estágio a empresas/instituições localizadas em um raio máximo de 100 (cem) quilômetros de Ribeirão Preto, exceto: quando todos os créditos-aula da estrutura do curso do estudante tiverem sido cumpridos; ou se o estágio for exclusivamente em home office. |
| 3) Detalhar como as atividades do estágio serão conciliadas com a grade de aulas do(a) aluno(a), preferencialmente especificando os horários e dias do trabalho presencial e do trabalho remoto: |
|       |
| 4) Preencher o quadro abaixo: |
| Principais atividades que serão desempenhadas no estágio: | Disciplinas cursadas ou em curso que fornecem suporte para o desenvolvimento das atividades do estágio: | Local onde as atividades do estágio serão realizadas: |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **Manifestação de concordância entre as partes:** |
| NOME\* Supervisor(a) do estágio na organização/empresa concedente | NOMEDiscente/Estagiário(a) | NOME\*\* Coordenador(a) de estágio naFEA-RP/USP |
| Assinatura: | Assinatura: | Assinatura: |

\* Mesmo nome indicado no item 4 do Termo de Compromisso de Estágio.

\*\* Mesmo nome indicado no item 5 do termo de Compromisso de Estágio.