**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

**FACULDADE DE ECONOMIA, ADMINISTRAÇÃO E CONTABILIDADE**

**DE RIBEIRÃO PRETO**

**PLANO DE ESTÁGIO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Discente:** | | | | Número USP: |
| Curso: | Programa: | | | |
| Data de ingresso:   /  / | | | Prazo de depósito:   /  / | |
| 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 pós-graduação realizado na FEA-RP/USP? | | | | |
|  | | | | |
| 2) Declaração sobre a forma como o estágio será realizado: | | | | |
| () presencial | () presencial e home office | | | () home office |
| 3) 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: | |
|  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **Para ciência das partes:** |
| 1) O estágio deve ser na área de pesquisa do aluno.  2) O estágio não pode envolver atividade docente na Universidade de São Paulo.  3) A vigência do estágio não pode ultrapassar a data da defesa de dissertação ou tese do aluno. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Manifestação de concordância entre as partes:** | |
| NOME  \* Supervisor(a) do estágio na  organização/empresa concedente | NOME  Discente/Estagiário(a) |
| Assinatura: | Assinatura: |
| NOME  \*\* Supervisor(a) do estágio na FEA-RP –  Orientador(a) do aluno | NOME  Comissão Coordenadora do Programa  de Pós-Graduação |
| 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.