**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** | **(NOME)**  **Discente/Estagiário(a)** | **(NOME)**  **Coordenador(a) de estágio na FEA-RP/USP** |
| Assinatura: | Assinatura: | Assinatura: |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |