

PLANO DE ESTÁGIO – CURSOS TÉCNICOS SUPERIORES PROFISSIONAIS

CTeSP em: _____

Nome do(a) estudante: _____ Nº IPP: _____

Entidade de Acolhimento de Estágio:

Designação: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Telefone: _____

E-mail: _____ NIF: _____

Orientação e Acompanhamento:

Nome do(a) tutor(a): _____

Nome do(a) supervisor(a): _____

Função na entidade: _____

CV em anexo: (Anexar o CV do supervisor, quando solicitado pela Comissão de Coordenação)

E-mail: _____ Telefone: _____

Estágio a desenvolver:

Tema: _____

Data de Início: ____/____/____ Data de Termo: ____/____/____

Breve descrição das atividades a desenvolver: _____

Assinaturas:

Do(a) estudante, _____

Do(a) tutor(a), _____

Do(a) supervisor(a), _____

Unidades Curriculares (UC) por aprovar:

UC 1: _____

UC 2: _____

UC 3: _____

Confirmação dos Serviços Académicos:

Data: ____/____/____ O Funcionário: _____

Parecer da Comissão de Coordenação do CTeSP:

	FAVORÁVEL	DESFAVORÁVEL
Tutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervisor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entidade de Acolhimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datas/Duração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atividades propostas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBS (facultativo): _____

Parecer: **Favorável / Desfavorável**, emitido em: ____/____/____

Assinaturas:

Do(a) Coordenador do CTeSP, _____

Do(a) Responsável pela Formação em Contexto de Trabalho, _____

Do(a) Vogal, _____