|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***I - DADOS CADASTRAIS*** | | |
|  | | |
| **1.1 - CEDENTE DO ESTÁGIO** | **CNPJ** | |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA** | 24.098.477/0001-10 | |
|  | | |
| **REPRESENTANTE** | | |
| **NOME** | **CARGO** | |
| **MARGARETH DE FÁTIMA FORMIGA MELO DINIZ** | **Reitora** | |
| **CPF** | **RG** | |
|  | 1.004- | |
|  | | |
|  | | |
| **1.2 - CONCEDENTE DO ESTÁGIO** | **CNPJ** | |
|  |  | |
|  | | |
| **ENDEREÇO** | **CEP** | |
|  |  | |
|  | | |
| **TELEFONE** | **E-MAIL:** | |
|  |  | |
|  | | |
| **ESFERA ADMINISTRATIVA** | | |
|  | | |
|  | | |
| **RAMO DE ATUAÇÃO** | | |
|  | | |
|  |  | |
| **Nº DE EMPREGADOS/SERVIDORES** | | |
|  | | |
|  | | |
| **REPRESENTANTE** | | |
| **NOME** | **CPF** | **RG** |
|  |  |  |
| **CARGO / PROFISSÃO\*** | **MATRÍCULA** | **REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL \*** |
|  |  |  |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** | | |
|  | | |

*\* Para Profissional Liberal.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***II - ELABORAÇÃO DO PROJETO*** | | |
|  | | |
| **2.1 - TÍTULO DO PROJETO** | **2.2 - PERÍODO DE EXECUÇÃO**  ***(Máximo 60 meses)*** | |
| Estágio para alunos da UFPB | **2.2.1 Início** | **2.2.2 Término** |
|  |  |
|  | | |
| **2.3 - OBJETIVO** | | |
| Estágio para alunos do(s) Curso(s) de: | | |
|
|
| ***2.3.1 - OBJETIVO ESPECÍFICO*** | | |
| **CURSO** | **VAGA (Total)** *(\*)* | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| *(\*)* ***OBS:*** *O número de vagas depende da quantidade de empregados da Empresa, de acordo com o* [***Art. 17 da Lei Nº 11.788/2008****.*](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2008/lei/l11788.htm) | | |
| **2.4 - JUSTIFICATIVA** | | |
| A concedente do Estágio proporcionará aos estudantes-estagiários todas as condições e facilidades para um adequado aproveitamento do estágio, de acordo com o disposto na Lei de Estágio nº 11.788, de 25/09/2008 e demais legislação pertinente ao objeto. | | |
| Seguirá o previsto nas metas e atividades descritas neste Plano de Trabalho, bem como no Plano de Atividade de Estágio, que será celebrado entre a UFPB, a(o)      , parte anexa ao Termo de Compromisso de Estágio, nele contendo o detalhamento completo e individual de cada estágio. | | |
| INFORMAR PONTOS FORTES DA EMPRESA PARA ALUNOS ESTAGIÁRIOS | | |
|

|  |
| --- |
| ***III - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO***  **(Execução \_\_\_/2019 - \_\_\_/20\_\_\_)\*** |
|  |
| **3.1 - DESCRIÇÃO DAS METAS E ETAPAS**  **META 1: ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELOS ESTAGIÁRIOS DO CURSO DE \_\_\_\_\_\_\_\_**  1.1 -  1.2 -  1.3 -  1.4 -  1.5 -  **META 2: ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELOS ESTAGIÁRIOS DO CURSO DE \_\_\_\_\_\_\_\_**  2.1 -  2.2 -  2.3 -  2.4 -  2.5 -  **META 3: ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELOS ESTAGIÁRIOS DO CURSO DE \_\_\_\_\_\_\_\_**  3.1 -  3.2 -  3.3 -  3.4 -  3.5 -  **META 4: ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELOS ESTAGIÁRIOS DO CURSO DE \_\_\_\_\_\_\_\_**  4.1 -  4.2 -  4.3 -  4.4 -  4.5 -  **META 5: ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELOS ESTAGIÁRIOS DO CURSO DE \_\_\_\_\_\_\_\_**  5.1 -  5.2 -  5.3 -  5.4 -  5.5 - |
| *\* O período de execução das metas e etapas será definido em cada Termo de Compromisso de Estágio, celebrado individualmente entre a CONCEDENTE/UFPB/ESTAGIÁRIO, não excedendo 02 anos, de acordo com o Art. 11 da Lei nº 11.788/2008. Já o Plano de Trabalho, que é parte integrante do Acordo de Cooperação não poderá exceder sua vigência.*  ***Obs: As atividades acima descritas serão analisadas e acompanhadas pedagogicamente, mediante PLANO DE ATIVIDADE DE ESTÁGIO, parte integrante ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, assinado pelas partes (UFPB/CONCEDENTE/ALUNO).*** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***IV - DECLARAÇÃO/APROVAÇÃO*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4.1 - DECLARAÇÃO** | | | | | | |
| Na qualidade de representante legal da , declaro para fins de prova junto a Universidade Federal da Paraíba, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Direta e Indireta, que impeça a celebração de Acordo de Cooperação de Estágio, na forma deste plano de trabalho. | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |
| João Pessoa - PB, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4.2 - APROVAÇÃO** | | | | | | |
| Na qualidade de representante legal da Universidade Federal da Paraíba, aprovo o presente Plano de Trabalho para atividades de estágio junto à      . | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| João Pessoa - PB, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| **MARGARETH DE FÁTIMA FORMIGA MELO DINIZ**  **Reitora da UFPB** | | | | | |