



PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Nome do Discente: _____

Local do estágio: _____

Orientador: _____

Período do Estágio: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Carga-Horária: 60 horas

3- Linha de Pesquisa

- () Linha de Pesquisa: Dinâmica e Manejo de Agroecossistemas
- () Linha de Pesquisa: Gestão de Empreendimentos Agroalimentares

1- Título do Plano de Trabalho:

2- Objetivo do Estágio:

3- Justificativa:

4- Atividades:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ - CAMPUS CASTANHAL



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO RURAL E GESTÃO DE EMPREENDIMENTOS AGROALIMENTARES
CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM DESENVOLVIMENTO RURAL E GESTÃO DE EMPREENDIMENTOS AGROALIMENTARES

5. Produto esperado:

DECLARAÇÕES

Declaração do estagiário:

Declaro que estou ciente das obrigações constantes do Termo de Compromisso, das normas do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará- Campus Castanhal, e que esta proposta foi também por mim construída.

Local / Data

Assinatura do Estagiário

Declaração do orientador:

Declaro que estou ciente das obrigações constantes do Termo de Compromisso, das normas do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará- Campus Castanhal e que me comprometo a orientar o estagiário de acordo com o plano ora proposto, da melhor forma possível, e que esta proposta foi também por mim construída.

Local / Data

Assinatura do Orientador

Declaração do Responsável pela Associação/ Empreendimento:

Declaro que estou ciente das obrigações constantes do Termo de Compromisso, das normas do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará- Campus Castanhal e que me comprometo a supervisionar o estagiário de acordo com o plano ora proposto, da melhor forma possível.

Local / Data

Assinatura do Responsável