ASSOCIAÇÃO DE COMBATE AO CÂNCER EM GOIÁS

HOSPITAL ARAÚJO JORGE

INSTITUTO DE ENSINO E PESQUISA

PLANO DE ATIVIDADES ENTRE O EDUCANDO, A PARTE CONCEDENTE E A INSTITUIÇÃO DE ENSINO SOLICITANTE

Com base no inciso II do artigo 3º da Lei n.º 11.788-25 de setembro de 2008

TIPO DE ESTÁGIO:

[X] Estágio curricular obrigatório

[ ] Estágio curricular não-obrigatório

[ ] Outros: _____
_
(extensão, monitoria, iniciação científica, atividades de pesquisa)

Instituição de Ensino Solicitante: Pontifícia Universidade Católica de Goiás – PUC Goiás

Departamento Concedente do Estágio: Hospital Araújo Jorge do ACCG

Nome do estagiário:

N.º de matrícula: **Turno:**

Nome do curso:

Período/Ano:

Projeto de pesquisa n.º pesquisa IEP:

Protocolo de aprovação no CEP:

Seguro de Acidentes Pessoais

N.º da apólice: 01930010830

Seguradora: Seguradora MITSUI

Início do estágio: ____/_____/____ **Término do estágio:** ____/_____/____

1. OBJETIVOS:

_____

_____

_____

_____

_____

2. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:

(Descrever detalhadamente as atividades que serão realizadas no decorrer do estágio)

_____

_____

_____

_____

_____

3. RESULTADOS ESPERADOS:

_____

_____

_____

_____

_____

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:

MÊS	DIAS SEMANAIS	HORÁRIOS

5. AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO:

ASPECTOS A SEREM OBSERVADOS	IRREGULAR	REGULAR	BOM	EXCELENTE
ASSIDUIDADE				
DISCIPLINA				
COOPERAÇÃO				
PRODUÇÃO				
INICIATIVA				
ASSIMILAÇÃO				
CONHECIMENTOS				
RESPONSABILIDADE				
DEDICAÇÃO AO TRABALHO				
ORGANIZAÇÃO				

PARECER FINAL: _____

_____

_____

*** OBSERVAÇÃO: Relatório Final deverá ser apresentado no final do estágio.**

Goiânia, _____ de _____ de _____.

ESTAGIÁRIO (A):

_____

SUPERVISOR (A) DO ESTÁGIO NO HAJ:

_____

(necessário bater carimbo)

SUPERVISOR (A) DA UNIDADE DE ENSINO:

_____

(necessário bater carimbo)

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DA UNIDADE DE ENSINO:

_____

(necessário bater carimbo)