**CAMPUS DE LARANJEIRAS DO SUL**

**CURSO DE ENGENHARIA DE ALIMENTOS**

**PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**Estágio obrigatório ou não-obrigatório na empresa XXXX**

**Acadêmico(a): Nome completo (Matrícula)**

**Orientador(a): Prof. Xxxx**

**Supervisor(a): XXxx**

**Laranjeiras do Sul, Mês, 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:** | |
| Nome: | Matrícula: |
| Curso: Engenharia de Alimentos | Período: integral |
| Estágio Obrigatório ( ) | Não-Obrigatório ( ) |
| Contatos:  E-mail: Telefone: | |

|  |
| --- |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** |
| Semestre letivo: 202X.X (Xª – fase) |
| Coordenador de Estágio: Eduarda M. Bainy |
| Área de atuação: Engenharia de alimentos |
| Contato: E-mail: eduarda.bainy@uffs.edu.br Telefone: 42 3635 8695 |
| Orientador(a):  CPF: |
| Área de atuação: |
| Contatos:  E-mail: xxxx.xxx@uffs.edu.br Telefone: 42 3635-#### |

|  |
| --- |
| **III - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE:** |
| Razão social:  CNPJ:  Atividade Principal da instituição:  Nome do representante legal:  Função: (Sócio-gerente, Administrador geral, Coordenador geral, por exemplo)  CPF: |
| Supervisor(a) de Estágio: |
| Formação:  CPF: |
| Cargo/ Função: |
| Área de atuação: |
| Contatos: E-mail: Telefone: |
| Área ou Setor de Estágio: |
| Estágio Remunerado ( ) Estágio Não-Remunerado ( ) |

Valor da bolsa: (Obrigatório no caso de Estágio não obrigatório)

**Em caso de estágio não-obrigatório:**

- Contraprestação: (bolsa, ou alimentação, ou hospedagem, etc.)

- Auxílio transporte: (valor financeiro ou concessão do meio de transporte)

- Seguro contra acidentes pessoais: A ser contratado impreterivelmente pela concedente. Enviar cópia da apólice juntamente com o Plano de atividades.

**IV – INTRODUÇÃO**

O estágio representa uma grande oportunidade para o acadêmico, uma vez que proporciona a complementação do ensino e aprendizagem, colocando em prática os conteúdos vistos no decorrer dos anos letivos, agregando conhecimento e experiência à profissão escolhida. É o momento em que o aluno pode aperfeiçoar suas habilidades e se preparar para o mercado de trabalho.

A experiência a ser adquirida no estágio é de suma importância para a formação do acadêmico, visto que a seleção no mercado de trabalho é muito criteriosa, a qual busca profissionais com experiência, seriedade, responsabilidade e dedicação perante as atividades a serem desenvolvidas. Esta atividade complementa a formação do aluno, promovendo tanto o crescimento pessoal, quanto profissional. Logo, o estágio acrescenta um grande diferencial no currículo, propiciando uma melhor qualificação do acadêmico.

**V – Objetivos**

Realizar estágio no laboratório de controle de qualidade na empresa XXX, acompanhando a produção, auxiliando nas análises e monitoramento de rotina.

**VI** – **METODOLOGIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Concedente** | | | | |  | | |
| Usina Sonora - Estância-MS | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| **Local de estágio** | | | | |  | | |
| Rua da Cana, 178 – Centro Sonora/MS Cep: 79415-000.  Telefone: 55 (67) 3254-5000 / Fax: 55 (67) 3254-5066 | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| **Descrição de atividades** | | | | |  | | |
| * Exemplos - Visita aos setores da indústria * Acompanhamento das atividades da engenheira de alimentos no setor de controle de qualidade e de produção * Acompanhamento das análises no laboratório de controle de qualidade * Acompanhamento de monitoramento do processo * Realizar atividades solicitadas pelo supervisor de estágio. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Horário de realização das Atividades** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Dias da**  **Semana** | **Manhã** | | **Tarde** | | | **Carga Horária Diária** |
| Entrada | Saída | Entrada | Saída | |
| Segunda-feira | 0:00 | 0:00 | 0:00 | 0:00 | | 00 |
| Terça-feira | 0:00 | 0:00 | 0:00 | 0:00 | | 00 |
| Quarta-feira | 0:00 | 0:00 | 0:00 | 0:00 | | 00 |
| Quinta-feira | 0:00 | 0:00 | 0:00 | 0:00 | | 00 |
| Sexta-feira | 0:00 | 0:00 | 0:00 | 0:00 | | 00 |
| Sábado | 0:00 | 0:00 | 0:00 | 0:00 | | 00 |
| **Total Carga Horária Semanal:** | | | | | | **00** |

**VII** – **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Espera-se que durante o período de estágio o acadêmico desenvolva na prática o conhecimento adquirido durante a graduação, aprimorando seus conhecimentos e melhorando sua qualificação para o mercado de trabalho no âmbito industrial. Além disso, se busca crescimento pessoal e interpessoal.

**ANEXOS**

**ANEXO 1**

-Declaração de autoria/elaboração do plano de estágio assinado pelo orientador (UFFS), supervisor e estagiário

**ANEXO 2**

-Lista de Contatos com telefone e e-mail do orientador, supervisor e estagiário.

Obs.: Podem ser acrescentados outros anexos.

**ANEXO 1**

**DECLARAÇÃO**

Declaramos que o plano de atividades de estágio que será realizado pelo aluno no período de ##/##/2023 a ##/##/2023 foi elaborado por XXXX, matricula na UFFS n° #####, na condição de estagiário, Prof. XXXXX na condição de orientador e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na condição de supervisor e para tanto assinamos abaixo.

Laranjeiras do Sul, XX de XX de 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nome do Estagiário)**  Estagiário | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nome do Orientador)**  Orientador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nome do Supervisor)**  Supervisor |

**ANEXO 2**

|  |
| --- |
| **LISTA DE CONTATOS** |
| **ESTAGIÁRIO**  Nome:  E-mail:  Telefone: |
|  |
| **ORIENTADOR**  Nome:  E-mail:  Telefone: |
|  |
| **SUPERVISOR**  Nome:  E-mail:  Telefone: |