**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO**

**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO**

**CURSO DE GRADUAÇÃO EM BIBLIOTECONOMIA**

**COORDENADORIA DE ESTÁGIOS**

 Campus Universitário – Trindade – 88040-900 – Florianópolis – SC – Brasil

Fone: (48) 3721-4024 – E-mail: biblioteconomia.estagios@contato.ufsc.br

|  |
| --- |
| **PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO**CIN7802Semestre \_\_\_\_\_\_ /\_\_  |
| **Instruções** |
| 1. O plano deve ser preenchido pelo aluno, com a anuência do Professor orientador e Bibliotecário supervisor.
2. No formulário, constam dados de identificação, atividades a serem desenvolvidas e o termo de compromisso. Todos os dados solicitados devem ser preenchidos usando fonte Arial 11 e espaço entrelinhas simples.
3. O Plano de Atividades do Estágio Supervisionado devidamente assinado pelos envolvidos será entregue na data estipulada pelo Coordenador de Estágios/Professor ministrante da disciplina.
4. Entregar uma cópia do plano para o Professor orientador e outra ao Bibliotecário supervisor. A terceira cópia se destina ao estagiário.
 |
|  |
| **1 Dados de identificação** |
| **1.1 Estagiário (a)** |
| Nome: |
| Matrícula: |
| Endereço residencial: |
| Telefone/fax residencial: |
| E-mail: |
| Endereço comercial: |
| Telefone/fax comercial: |
| Horário de realização do estágio: |
| **1.2 Local do estágio** |
| Instituição e unidade de informação: |
| Endereço: |
| Horário de funcionamento da unidade de informação: |
| Bibliotecário(a) supervisor(a): |
| Número de registro no CRB-14: |
| Telefone/fax, e-mail: |
| **1.3 Professor(a) orientador(a)** |
| Nome: |
| Telefone comercial:  |
| E-mail: |

|  |
| --- |
| **2 Atividades a serem desenvolvidas** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades** | **Carga** **horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total de horas/aula práticas desenvolvidas | 210 horas |

Período de realização \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dias da semana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **3 Termo de compromisso e assinaturas** |
| Em comum acordo, fica firmado o termo de compromisso para a realização do Estágio Supervisionado do Curso de Graduação em Biblioteconomia da UFSC, na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (citar a Unidade de Informação), conforme este Plano de Estágio. |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estagiário(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bibliotecário(a) supervisor(a) |
| Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professor(a) orientador(a)Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |