|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo**  **Coordenadoria de Extensão – CEX**  **Coordenadoria do Curso de Licenciatura em Matemática** | | **PLANO BÁSICO DE ESTÁGIO**  **( ) Observação**  **( ) Intervenção**  **( ) Regência** | |
| Aluno: Prontuário: | | | | | | |
| Curso: Semestre letivo: | | | | | | |
| Carga horária total de estágio: | | | | | | |
| Escola: Fone: | | | | | | |
| Data | Nº Horas | Síntese das atividades desenvolvidas | | | | Visto Professor (a) |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| Total da carga horária desta folha: | | | | **Nome do Professor Supervisor na Unidade Concedente:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Assinatura do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **DIRETOR DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO** | | | | **PROFESSOR ORIENTADOR NO IFSP** | | |
| Nome: | | | | Nome: JOSILDA MARIA BELTHER | | |
| Assinatura e carimbo da direção:  Data: / / | | | | Assinatura:  Data: / / | | |