



GOVERNO DO E GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPI

PLANO INDIVIDUAL DE TRABALHO

ESTAGIÁRIO

Nome do Estagiário ou Nome Social:

Período:

Curso:

Data de Conclusão de Curso:

Cpf:

E-mail:

Nível de Escolaridade:

Telefone:

ÓRGÃO CONCEDENTE

Razão Social:

CNPJ

Setor:

Carga horária semanal:

Supervisor:

Nº de Registro no Conselho:

Formação:

Telefone:

Horário:

Período de Estágio:
xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx

Cargo:

Telefone:

ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

Relatar de forma concisa como pretende desenvolver as atividades, salientando as vantagens e desvantagens (se houver) de trabalhar conforme seu planejamento. Ex: Pretendo utilizar o levantamento de dados através de entrevistas devido ser um método mais confiável e que produz informações de melhor qualidade.

Estagiário

Assinatura

Representante legal Órgão Concedente

Assinatura e carimbo

METODOLOGIA

(técnicas, métodos e recursos didáticos para o desenvolvimento do estágio).

Explicitar, em linhas gerais, como será desenvolvido o trabalho. A metodologia divide-se em 3 partes: Perspectiva do Estudo: Tipo de Estudo que será realizado, período analisado, tipos de dados, forma de coleta dos dados, forma de apresentação dos resultados, Delimitação do Estudo: Especificar onde será realizado o estudo, datas de realização, ferramentas estatísticas a serem utilizadas, Limitações do Estudo: Especificar as dificuldades que poderão ser encontradas no decorrer dos trabalhos, relacionados aos instrumentos de coleta de dados e ao tratamento destes dados.

Local e Data

SUPERVISOR

Assinatura e carimbo



**GOVERNO DO E GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESA
INSTITUTO CAPIXABA DE ENSINO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE – ICEPi**

PREENCHIDO PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Local e Data:

COORDENAÇÃO DE CURSO
Assinatura e carimbo

Nome do Professor Orientador:

Orientador: