



**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 nº 11.788-25 de setembro de 2008.*

TIPO DE ESTÁGIO:

Estágio curricular obrigatório

Estágio curricular não-obrigatório

Outros: \_\_\_\_\_  
(extensão, monitoria, iniciação científica, atividades de pesquisa).

**Instituição de Ensino Solicitante:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Departamento Concedente do Estágio:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nome do Estagiário:** \_\_\_\_\_

**Nº Matrícula:** \_\_\_\_\_ **Turno:** \_\_\_\_\_

**Nome do Curso:** \_\_\_\_\_

**Período/Ano:** \_\_\_\_\_

**Projeto de pesquisa nº registro IEP:** \_\_\_\_\_

Protocolo de aprovação no CEP: \_\_\_\_\_

Seguro de acidentes pessoais nº apólice: \_\_\_\_\_ Seguradora: \_\_\_\_\_

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.

**ESTAGIÁRIO (a):** \_\_\_\_\_

**SUPERVISOR DO ESTÁGIO NO HAJ:** \_\_\_\_\_  
(necessário bater carimbo)

**SUPERVISOR DA UNIDADE DE ENSINO:** \_\_\_\_\_  
(necessário bater carimbo)

Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.