



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS GURUPI



INSTITUTO FEDERAL
Tocantins
Campus Gurupi

ANEXO C

PROGRAMA BÁSICO DE ESTÁGIO

NOME DO ESTAGIÁRIO: _____

PERÍODO DE ESTÁGIO PREVISTO: _____

PROFESSOR SUPERVISOR DE ESTÁGIO: _____

PROFESSOR ORIENTADOR: _____

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS,
CAMPUS GURUPI**

CURSO DE GRADUAÇÃO EM _____

ANO: _____ **PERÍODO:** _____

ENDEREÇO DA UNIDADE CONCEDENTE: _____

UNIDADE CONCEDENTE: _____

TELEFONE: _____

PARA LICENCIATURAS: Estágio de () observação () regência

DATA	ATIVIDADE/ASSUNTO	TOTAL (horas)	Ass. Responsável

Total de horas desta folha: _____

Assinatura do Estudante

Assinatura e Carimbo da Unidade Concedente



Alameda Madrid. 545
Jardim Sevilha
77410-470 Gurupi - TO
(63) 3311-5400
portal.ifto.edu.br/gurupi - gurupi@ifto.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS GURUPI

DATA	ATIVIDADE/ASSUNTO	TOTAL (horas)	Ass. Responsável

Total de horas desta folha: _____

Assinatura do Estudante

Assinatura e Carimbo da Unidade Concedente