**PLANO DE TRABALHO**

**1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CONCEDENTE:**

**a) Razão Social:**

**b) Nome Fantasia:**

**c) Atividade Principal:**

**d) Atividades Secundárias:**

**e) Natureza Jurídica:**

**f) Endereço completo para correspondência:**

**g) Setor responsável pela formalização dos convênios de estágio:**

**h) Endereço eletrônico e telefone para contato da pessoa que responde pelo setor:**

**2. OFERTA DE ESTÁGIO:**

**a) Campos de estágio disponibilizados pela CONCEDENTE:**

*(Informar que a concedente ofertará vagas de estágio para todos os cursos de graduação da UFPE ou especificar para quais cursos a concedente poderá disponibilizar vagas);*

**b) Supervisores de Estágio:**

*(Declarar que a CONCEDENTE dispõe de profissionais com nível de Educação Superior, na(s) área(s) de formação dos campos de estágios disponibilizados);*

**c) Responsabilidade pelo seguro contra acidentes pessoais:**

*(Informar Seguradora, número da apólice e caso não disponha dessas informações no momento, informar que serão disponibilizadas no momento da assinatura do Termo de Compromisso. No caso dos estágios obrigatórios, em que a UFPE alternativamente poderá assumir essa Responsabilidade, a CONCEDENTE deverá justificar a impossibilidade para arcar com tal);*

**d) Bolsa de estágio, auxílio transporte e outros benefícios:**

*(Informar se oferece tais benefícios, lembrando que no caso de ofertar estágio não obrigatório é compulsório o pagamento destes benefícios);*

**e) Vagas para portadores de deficiência:**

*(Informar se o programa de estágio da CONCEDENTE prevê estágio para discentes portadores de deficiência, nos campos de estágio ofertados);*

**f) Condições físicas e materiais disponibilizadas para o estágio nas diferentes áreas de oferta:**

*(Declarar que a CONCEDENTE dispõe de instalações com condições de proporcionar ao estagiário atividades de aprendizagem social, profissional e cultural);*

**g) Condições de Segurança:**

*(Declarar que a CONCEDENTE dispõe de condições de segurança adequadas, conforme legislação vigente).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do Representante da Concedente)