**PLANO DE ATIVIDADES**

***A ser totalmente digitada em papel timbrado da empresa.***

## Na sua falta deve constar o carimbo padronizado do C.N.P.J.

**DADOS DA EMPRESA:**

Nome:

Endereço:

Cidade: Estado: CEP:

Ramo de atividade: Fone: Fax:

### Indaiatuba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Faculdade de Tecnologia de Indaiatuba “Dr. Archimedes Lammoglia” – Fatec Indaiatuba.

Prezados Senhores:

# Certificamos que o Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aluno da Faculdade de Tecnologia de Indaiatuba “Dr. Archimedes Lammoglia” – FATEC Indaiatuba, do Curso Superior de Tecnologia em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atua nesta empresa desde \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, cumprindo o período de \_\_\_\_ horas semanais, de 2ª à 6ª feiras, no horário das \_\_\_\_\_ horas às \_\_\_\_\_ horas.

# As principais atividades desenvolvidas pelo aluno são:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Aluno: | Carimbo e Assinatura do  Supervisor da Empresa: | Visto Coordenador de Estágios da Fatec Indaiatuba: |