**UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**

**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

Caixa Postal 3037 – Lavras-MG – 37.200-000

TELEFAX: (35) 3829-1113 – E-mail: prg@prg.ufla.br

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM BIOLOGIA**

**Colegiado do Curso de Ciências Biológicas (Bacharelado)**

**I.IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome do estudante: |
| Matrícula: Período: Semestre: |
| E-mail: Fone: |
| Nome do orientador: |
| Instituição/Setor/Departamento: |
| E-mail do orientador: |
| No. do convênio com a UFLA (se houver): |

**II.PLANO DE TRABALHO** (breve descrição da proposta)

|  |
| --- |
| Título: |
| Objetivos: |
| Local de realização do estágio: |
| Metodologia: |

**Lavras-MG, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do estudante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do orientador Assinatura do coorientador**

Os dados desta ficha deverão ser digitados