



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E ATRIBUTOS

| CÓDIGO | | NOME | | | | | DEPARTAMENTO OU EQUIVALENTE | | | | | | | |
|-------------------------------|------------------|------------------------|-----------------|------------------|-----|-------|---|-----|-----------------------------------|----|-----|----|--------|--|
| ICSA41 | | Estágio Supervisionado | | | | | Departamento de Biotecnologia Instituto de Ciências da Saúde | | | | | | | |
| CARGA HORÁRIA (estudante) | | | | | | | MODALIDADE/ SUBMODALIDADE | | PRÉ-REQUISITO (POR CURSO) | | | | | |
| T | T/P ⁷ | P | PP ⁸ | Ext ⁹ | E | TOTAL | Estágio / Em equipe | | ICSA24 - ICSA30 - ICSA32 - ICSC42 | | | | | |
| | | | | | 300 | 300 | | | | | | | | |
| CARGA HORÁRIA (docente/turma) | | | | | | | MÓDULO | | SEMESTRE DE INÍCIO DA VIGÊNCIA | | | | | |
| T | T/P | P | PP | Ext | E | TOTAL | T | T/P | P | PP | Ext | E | 2023.1 | |
| | | | | | 45 | 45 | | | | | | 30 | | |

EMENTA

Possibilitar ao estudante a complementação de sua formação curricular por meio da vivência em campo de atuação profissional. Propiciar experiências visando favorecer sua adaptação psicológica e social em futuras atividades profissionais; Participar e conhecer a prática cotidiana da profissão em empresa de biotecnologia, com acompanhamento de profissionais habilitados.

OBJETIVOS

OBJETIVO GERAL

Prática Profissional em Instituições devidamente credenciadas, nas áreas da profissão e de interesse do estudante.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Desenvolvido individualmente de acordo com a área escolhida pelo estudante em comum acordo com o supervisor, que será um professor do Curso de Biotecnologia.

BIBLIOGRAFIA

A ser definida pelo Professor Supervisor do Estágio.

Docente(s) Responsável(is) à época da aprovação do programa:



Marcelo Andrés Umsza Guez

Nome: Marcelo Andrés Umsza Guez

Assinatura:

Nome: _____

Assinatura: _____

Aprovado em reunião de
Departamento (ou equivalente): _____ em ____/____/____

_____ Assinatura do Chefe

Aprovado em reunião de Colegiado de Curso de Biotecnologia em 16/05/2023



_____ Assinatura do Coordenador