



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ

## ANEXO XI

### SUBSTITUIÇÃO DE ESTÁGIO POR PROJETO

#### PLANO DE ATIVIDADES DO PROJETO

AMPARO LEGAL: LEI 11.788/2008 – ART 7º – PARÁGRAFO ÚNICO

#### DADOS DO ESTUDANTE

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Professor(a) orientador(a): \_\_\_\_\_

Colegiado: \_\_\_\_\_ Formação: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

#### DADOS DO PROJETO

TÍTULO:

OBJETIVOS:

JUSTIFICATIVA:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ

--

CRONOGRAMA	
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	PERÍODO DE EXECUÇÃO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Estudante

\_\_\_\_\_  
Professor Orientador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ

**ANEXO XII**

**SUBSTITUIÇÃO DE ESTÁGIO POR PROJETO**

**FICHA AVALIATIVA DO PROJETO**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Professor(a) orientador(a): \_\_\_\_\_  
Título do Projeto: \_\_\_\_\_

AVALIAÇÃO DO TCC		
CRITÉRIOS	NOTA MÁXIMA	NOTA ATRIBUÍDA
Relevância do trabalho para a área técnica	10	
Adequação ao tema e viabilidade das ideias	10	
Explicitação da metodologia e propriedade de análise	20	
Rigor conceitual, estrutura lógica e consistência dos argumentos	20	
Clareza e correção linguística do texto	20	
Pertinência e uso adequado da bibliografia	20	
<b>NOTAL FINAL</b>		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador