



PLANO DE ATIVIDADES DA PRÁTICA PROFISSIONAL

CLASSIFICAÇÃO DA PRÁTICA PROFISSIONAL			
ESTÁGIO: () OBRIGATÓRIO () NÃO OBRIGATÓRIO PROJETOS: (X) INTEGRADOR () DE PESQUISA () DE EXTENSÃO () ATIVIDADES ACADÊMICO-CIENTÍFICO-CULTURAIS () ATIVIDADE DE METODOLOGIA DO ENSINO () ATIVIDADE PROFISSIONAL EFETIVA: () EMPREGO () CARGO () FUNÇÃO () ATIVIDADE PROFISSIONAL AUTÔNOMA () ATIVIDADE EMPRESARIAL () APRENDIZAGEM			
CONCEDENTE			
RAZÃO SOCIAL/PROFISSIONAL LIBERAL: IFRN – INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE			
CNPJ: 10877412/0010-59	SETOR/LOCAL DE ESTÁGIO: DIACON	INSCRIÇÃO NO CONSELHO PROFISSIONAL (SE HOUVER):	
ENDEREÇO: Av Senador Salgado Filho, 1559			
BAIRRO: Tirol	CIDADE Natal	CEP: 59015-000	
REPRESENTANTE LEGAL (SE HOUVER): JOSÉ ARNÓBIO DE ARAÚJO FILHO		CARGO: Diretor Geral do Campus Natal Central	
SUPERVISOR (SE HOUVER):	CARGO:		FORMAÇÃO/ÁREA DE EXPERIÊNCIA:
TELEFONE:		E-MAIL:	
ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO		Natal, ___ de _____ de 20__.	
INFORMAÇÕES DO ESTUDANTE			
NOME DO ESTUDANTE:		MATRÍCULA DO ESTUDANTE:	
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? () SIM () NÃO		CASO SIM, ESPECIFIQUE:	
NÍVEL DE ESCOLARIDADE: () Ensino Fundamental (EJA) (X) Ensino Médio () Técnico de Nível Médio na Forma Integrada () Técnico de Nível Médio na Forma Integrada EJA () Educação Superior () Educação Especial			
CURSO: Edificações		PERÍODO/ANO: 20__-__	TURNO:
CPF:	RG Nº	Data de Expedição – RG: __/__/20__	Data de Nascimento: __/__/__
ENDEREÇO:			
TELEFONE: (84)		E-MAIL:	
BAIRRO:	CIDADE:		CEP:
ASSINATURA DO ESTUDANTE		Natal, ___ de _____ de 20__.	

INFORMAÇÕES DA PRÁTICA PROFISSIONAL

VIGÊNCIA DESTE PLANO DE ATIVIDADE: DATA INICIAL: ___/___/20___ DATA FINAL: ___/___/20___		DURAÇÃO/MESES:
CARGA HORÁRIA DO ESTÁGIO: () horas diárias / () horas semanais		HORÁRIO DO ESTÁGIO:
REMUNERAÇÃO, BOLSA AUXÍLIO OU OUTRA FORMA CONTRAPRESTAÇÃO:	AUXÍLIO TRANSPORTE (VALOR MENSAL)	

OUTROS BENEFÍCIOS, SE HOUVER :

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PERÍODO DE ESTÁGIO

- PROJETO ARQUITETÔNICO: Representação gráfica nas pranchas segundo a ABNT (escalas adequadas); Planta Baixa (indicação de cotas, níveis) com observância das dimensões mínimas dos ambientes e das áreas mínimas das esquadrias de acordo com o código de obras, bem como sua indicação na planta baixa e elaboração de "Quadro de Esquadrias; Cortes (representar indicação de corte de acordo com as espessuras dos layers); Fachadas (apenas detalhes, sem cotas); Planta de Cobertura (indicação correta dos beirais e panos de água em acordo com cortes e fachadas); Planta de Situação; Planta de Locação; Abordagem correta de acordo com o Código de Obras e Plano Diretor da cidade de Natal.

- PROJETO INSTALAÇÕES ELÉTRICAS: Estudos das normas para projetos Elétricos, Levantamento das cargas da edificação, Definição se será ligação monofásica ou trifásica, Cálculo do número e da potência de iluminação e de tomadas, Distribuição de circuitos, cálculo de correntes, dimensionamento de condutores, disjuntores e eletrodutos. Elaboração final do projeto final de instalações elétricas.

- PROJETO INSTALAÇÕES HIDROSSANITÁRIAS: Estudo das normas de instalações Hidrossanitárias, dimensionamento de reservatórios, ramal de entrada, barrilete, coluna de distribuição, ramal e subramal. Elaboração final do projeto de instalações Hidrossanitárias. Caso necessário, dimensionamento também das tubulações de águas pluviais e indicações em projeto.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

RAZÃO SOCIAL: IFRN – INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE	CAMPUS/REITORIA: NATAL CENTRAL
REPRESENTANTE LEGAL: JOSÉ ARNÓBIO DE ARAÚJO FILHO	
PROFESSORES ORIENTADORES: - _____ (Proj. Arquitetônico) - _____ (Proj. Elétrico) - _____ (Proj. Inst.Hidrossanitárias)	MATRÍCULA SIAPE: - - -

PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR

DEFERIDO,

As atividades acima descritas ESTÃO ADEQUADAS ao curso, conforme Projeto Pedagógico do Curso e demais regulamentações vigentes.

_____ Data / /

_____ Data / /

_____ Data / /

Assinatura dos Professores Orientadores da prática profissional

INDEFERIDO,

As atividades acima descritas NÃO ESTÃO ADEQUADAS ao curso, conforme Projeto Pedagógico do Curso e demais regulamentações vigentes.

_____ Data / /

Assinatura e carimbo do orientador da prática profissional



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
RIO GRANDE DO NORTE