# BACHARELADO EM SOM, IMAGEM E MOVIMENTO

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO SUPERVISIONADO

1. **Identificação**

| Nome |  |
| --- | --- |
| Matrícula |  |
| Curso | Som, Imagem e Movimento |
| Campus | Sosígenes Costa |
| Telefone |  |
| Email |  |
| Plano de Atividades | Título do Plano de Atividades de Estágio |
| Habilitação |  |
| Supervisor/a |  |
| Email do/a supervisor/a |  |

1. **Resumo das Atividades realizadas**

| **Período** | **Atividade** | **CH** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Objetivos alcançados:**

Descreva os objetivos alcançados com a execução do Plano de Atividades.

1. **Metodologia:**

Descreva a metodologia utilizada no desenvolvimento do Plano de Atividades.

1. **Resultados alcançados:**

Descreva os resultados alcançados no desenvolvimento do Plano de Atividades.

1. **Dificuldades:**

Descreva as dificuldades encontradas na execução do Plano de Atividades.

Porto Seguro, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

**ESTAGIÁRIO/A**

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

**SUPERVISOR/A DO ESTÁGIO**

**ANEXO I - FOTOGRAFIAS E/OU IMAGENS DOS RESULTADOS:**