

RELATÓRIO DE ATIVIDADES ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
(Em cumprimento ao contido no Inciso VII, Artigo 9º da lei n.º 11.788/2008)

1. DADOS DO ALUNO / ESTAGIÁRIO

Nome: _____

Telefone Contato: (____) _____ E-mail: _____

Curso: _____ Fase/Série: _____

Instituição de Ensino: _____

2. DADOS DA UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social: _____

Nome Supervisor do Estágio: _____

Cargo: _____ Telefone: (____) _____ E-mail: _____

3. DESENVOLVIMENTO DO ESTÁGIO:

Setor onde realiza o estágio: _____

Período: () Matutino () Vespertino () Noturno

3.1. Descreva as atividades desenvolvidas. Destaque, também, as que foram desenvolvidas e que não estavam previstas no Plano de Atividades do Termo de Compromisso de Estágio.

3.2. As atividades planejadas permitiram a sua aprendizagem e aplicação prática dos conteúdos curriculares da forma desejada?
() Sim () Não () Regular

3.3. Houve acompanhamento sistemático da unidade concedente no desempenho de suas atividades?
() Sim () Não () Regular

4. AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DA UNIDADE CONCEDENTE: Assinale a avaliação correspondente ao nível de desempenho do estagiário

ITEM	DESEMPENHO			
	Insuficiente	Regular	Bom	Muito Bom
Responsabilidade				
Criatividade: Capacidade de sugerir modificações				
Assiduidade/Pontualidade				
Relação interpessoal				
Cumprimento das normas internas				
Realização das atividades constantes no Plano de Ensino				
Desempenho: qualidade do trabalho				
Disciplina Ética profissional				

Outras considerações, se necessário: _____

Assinatura do Estagiário

Data ____/____/____

Assinatura do Supervisor Concedente de Estágio (carimbo)

Data ____/____/____

Assinatura e Carimbo Instituição de Ensino

Data ____/____/____