

1

AValiação Semestral

Instrumento de acompanhamento do Estágio, previsto no §1º do Art. 3º e inciso IV do Art. 7º da Lei nº 11.788/08.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Nome do estagiário: _____ Nº do R.A/Matricula _____
Curso: _____ Ano: _____ Turno: _____
Instituição de Ensino _____
Professor Orientador: _____
Vigência do Estágio: Data do inicio _____ Data de previsão do termino _____

LOCAL DO ESTÁGIO

Empresa Concedente do estagio _____
Local do estagio (Depto/secret/setor) _____
Supervisor do estagio na empresa _____

PREENCHIMENTO PELO SUPERVISOR DO ESTAGIO DA EMPRESA CONCEDENTE.

As atividades desenvolvidas no estagio estão em consonância com as atividades descritas no Termo de Compromisso e no plano de estagio?

Sim Não (em caso negativo relatar a ocorrência no verso deste relatório):

Atribuir uma nota, para conhecimento teórico em relação ao pratico, recebido pelo estagiário (a).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

▶ RESULTADOS PRÁTICOS DO ESTÁGIO (quando o X for negativo justifique-se)

- A) As atividades estão de acordo com o Termo de Compromisso e Plano de Estágio
- B) As atividades são compatíveis com o curso e o período que frequenta
- C) Proporciona o desenvolvimento de competências próprias das atividades profissionais
- D) Contribui p/ o desenvolvimento de habilidades e experiências no exercício profissional
- E) Contribui p/ o conhecimento e o entendimento da cultura da organização
- F) Comprometimento com as atividades desenvolvidas

SIM	NAO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Obs: Justificativa das respostas negativas, se necessário for usar o verso:

PREENCHIMENTO A CARGO DO ESTAGIÁRIO.

▶ Avalie e descreva a importância do Estágio para a sua formação e como experiência de trabalho e vida, atribuindo-lhe um dos seguintes conceitos:

Insuficiente Regular Muito ruim Bom Ótimo Excelente

▶ De que forma a instituição de ensino tem efetuado o acompanhamento didático pedagógico do estágio?

De reuniões De orientações em sala De orientações online De outra forma.

As atividades estão correlatas ao Termo de Compromisso e Plano de estagio? Sim Não

Obs. Quando a respostas for negativo, se justificar abaixo se caso necessitar de mais espaço use o verso.

Esta avaliação corresponde a qual semestre do seu estagio? 1º Semestre 2º semestre

Se considerar necessário, descreva abaixo os pontos negativos quanto às atividades do seu Estágio.

Assinatura do Supervisor da Concedente
Sob Carimbo de identificação

Assinatura do Estagiário (a)

PREENCHIMENTO A CARGO DA ORIENTAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Mediante as informações assinaladas neste relatório em relação ao estagio, o aluno encontra-se:

Adequado Inadequado ▶ **notificar as partes para adequação e/ou rescisão imediata do TCE.**

Outras considerações necessárias: _____

Local e data: _____

Assinatura da coordenação (Sob carimbo). _____