

RELATÓRIO E AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

O presente relatório tem por objetivo avaliar o desenvolvimento do Plano de Atividades que integra o Termo de Compromisso de Estágio. A entrega desse Relatório a Instituição de Ensino, não excedendo o período máximo de 6 meses, deve ser devidamente preenchido e assinado pelo estagiário e Unidade Concedente, cumpre a exigência do inciso IV do art. 7º da Lei 11.788/08.

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DO (A) ESTAGIÁRIO (A):** |
| Nome  | Semestre:  |
| Matrícula:  | Telefone:  | Curso:  |
| E-mail:  | Carga horária semanal:  |
| Professor Orientador: |
| Vigência do Estágio: início e final do estágio  |
| **INFORMAÇÕES DA CONCEDENTE:** |
| Nome da Concedente: |
| Telefone:  | E-mail:  |
| Nome do supervisor da Concedente:  |
| Cargo do Supervisor da Concedente:  |
| **DESENVOLVIMENTO DO ESTÁGIO (ALUNO DEVE PREENCHER):** | **SIM** | **NÃO** | **REGULAR** |
| O estágio permitiu-lhe conhecer a concedente, proporcionando experiências importantes para seu futuro profissional? |  |  |  |
| As atividades que lhe foram designadas permitiram a aprendizagem e a aplicação prática dos conteúdos curriculares? |  |  |  |
| Houve acompanhamento e feedback sistêmico da empresa no desempenho das suas atividades? |  |  |  |
| As atividades desenvolvidas estiveram de acordo com as descritas no seu Termo de Compromisso? |  |  |  |
| **AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELA CONCEDENTE (PREENCHIMENTO DO SUPERVISOR DO ALUNO)** |
| **AVALIAÇÃO I** |
| De acordo com o desenvolvimento do estágio, avalie os fatores abai o, utilizando os seguintes graus:**INSUFICIENTE-1. SUFICIENTE – 2. BOM – 3. EXCELENTE – 4.** |
| **FATORES** | **DEFINIÇÃO** | **GRAU** |
| **POSTURA PROFISSIONAL** | Atitude adequada no desempenho das atividades da concedente |  |
| **RESPONSABILIDADE** | Cumprimento das atribuições e deveres decorrentes do estágio |  |
| **ZELO** | Cuidado ao utilizar materiais/ferramentas que lhe foram confiados |  |
| **ASSIDUIDADE** | Comparecimento nos dias exigidos, cumprindo o número de dias/horas |  |
| **INICIATIVA/INDEPENDÊNCIA** | Capacidade de procurar novas soluções dentro dos padrões adequados |  |
| **NIVEL DE CONHECIMENTO****TEÓRICO** | Conhecimento demonstrado no cumprimento do estágio, tendo em vista a sua escolaridade |  |
| **FACILIDADE DE COMPREENSÃO** | Rapidez e facilidade de interpretar, pôr em prática ou entender as informações verbais ou escritas. |  |
| **AVALIAÇÃO II** |
| **1. A adequação do estagiário à empresa foi:**( ) Insuficiente ( ) Suficiente ( ) Bom ( ) Excelente |
| **2. A e ecução das tarefas do estagiário foi:**( ) Insuficiente ( ) Suficiente ( ) Bom ( ) Excelente |
| **3. O resultado apresentado pelo estagiário em suas tarefas foi:**( ) Insuficiente ( ) Suficiente ( ) Bom ( ) Excelente |
| **4. Foram acrescentadas outras atividades além das descritas no Termo de Compromisso de estágio?**( ) Sim ( ) Não. **Se sim, especifique:** |
|  |
|  |
| **5. Como foi realizada a supervisão no local do estágio?**( ) Diária ( )Semanal ( )Quinzenal ( ) Não ocorreu |
| **Observações:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Aluno: | Supervisor (a) Concedente:Assinatura e Carimbo | Professor Orientador:Assinatura e Carimbo |

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