**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DO ESTÁGIO**

## (em conformidade com a Lei Nº 11.788, Art. 7º)

|  |
| --- |
| CONCEDENTE DO ESTÁGIO |

|  |
| --- |
| Razão social:  |
| Endereço:  | Telefone:  |
| Bairro:  | Município:  | UF:  | CEP:  |
| Representada por:  | Cargo:  |
| Supervisor de Estágio:  | Cargo:  |

|  |
| --- |
| ESTAGIÁRIO |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  | Telefone:  |
| E-mail:  |
| Curso:  | Matrícula:  | Campus:  |

|  |
| --- |
| DADOS SOBRE O ESTÁGIO |

|  |
| --- |
| Período do Estágio: Início: Término:  |
| Carga Horária Semanal:  | Bolsa-Auxílio:  |
| Área/Setor do Estágio:  |
| Professor Orientador do Curso:  |
| Tipo de Relatório: ( ) Parcial ( ) Final |
| Termo de Estágio emitido: ( ) CIEE ( )IEL ( ) UFERSA ( ) OUTRO |

Descrição sintética das atividades desempenhadas pelo estagiário: ­­­­­­­­­­­­­­

|  |
| --- |
|  |

**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DA UNIDADE CONCEDENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ÍTENS PARA AVALIAÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **EVENTUAL** | **NUNCA** |
| **1) O estagiário demonstrou interesse na realização das atividades do estágio?** |  |  |  |  |
| **2) Apresentou boa aparência pessoal e bom relacionamento interpessoal no ambiente de estágio?** |  |  |  |  |
| **3) Foi receptivo à aprendizagem e teve iniciativa própria na execução das** **atividades?**  |  |  |  |  |
| **4) Foi pontual no cumprimento da Carga horária do estágio e na realização das atividades?** |  |  |  |  |
| **5) Compareceu regularmente ao estágio?**  |  |  |  |  |
| **6) Executou as atividades com competência, segurança e qualidade?** |  |  |  |  |
| **7) Apresentou nível satisfatório de conhecimentos teóricos e práticos no desenvolvimento** **das atividades?** |  |  |  |  |
| **8) Durante o estágio, buscou novos aprendizados e foi acessível à supervisão das** **atividades?** |  |  |  |  |
| **9) Foi fiel a informações que teve acesso e aos compromissos assumidos na** **realização das atividades de estágio?** |  |  |  |  |
| **10) Você indicaria o estagiário para contratação, caso existisse a possibilidade** **de vaga?** |  |  |  |  |

**AUTO AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTENS PARA AVALIAÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **EVENTUAL** | **NUNCA** |
| **1) Suas expectativas quanto à realização do estágio foram atingidas?** |  |  |  |  |
| **2) O ambiente do estágio foi adequado e favorável ao desenvolvimento das atividades?** |  |  |  |  |
| **3) Você executou atividades não previstas no Plano de Atividades?** |  |  |  |  |
| **4) As atividades realizadas foram compatíveis com a área de formação do seu curso?**  |  |  |  |  |
| **5) Durante o estágio, você teve oportunidade de aplicar conhecimentos teóricos e práticos adquiridos no curso?** |  |  |  |  |
| **6) O Professor Orientador contribuiu com orientações do para o bom desenvolvimento** **do seu estágio?** |  |  |  |  |
| **7) As atividades do estágio contribuíram para complementar o** **processo de ensino - aprendizagem?** |  |  |  |  |
| **8) Você manteve sigilo de informações que, direta ou indiretamente, teve acesso na** **realização das atividades?** |  |  |  |  |
| **9) Considerou esta experiência importante para o desenvolvimento de sua prática profissional e inserção no mercado de trabalho?**  |  |  |  |  |
| **10) Você foi fiel ao estágio, acatou sugestões e realizou as atividades no prazo** **estipulado?** |  |  |  |  |

**AVALIAÇÃO PELO PROFESSOR ORIENTADOR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTENS PARA AVALIAÇÃO** | **SIM** | **NÃO** | **EVENTUAL** | **NUNCA** |
| **1) Você visitou a empresa onde o aluno realizou o estágio?** |  |  |  |  |
| **Se não, explicar o motivo:** |
| **2) A empresa onde o aluno cumpriu o estágio ofereceu condições para a realização** **do mesmo?** |  |  |  |  |
| **3) Houve dificuldades para o acompanhamento do estágio?** |  |  |  |  |
| **4) Foi possível uma ação conjunta entre você e o supervisor de estágio da Unidade** **Concedente?** |  |  |  |  |
| **5) As atividades desenvolvidas pelo aluno estão de acordo com o que foi previsto no** **Plano de Atividades?** |  |  |  |  |
| **6) As atividades desenvolvidas pelo estagiário foram compatíveis com sua área de**  **formação?** |  |  |  |  |
| **4) Foram utilizados procedimentos didáticos adequados pela Supervisão da** **Unidade Concedente?**  |  |  |  |  |
| **5) As situações de estágio, vivenciadas pelo aluno, foram orientadas e discutidas** **previamente?**  |  |  |  |  |
| **6) O estágio possibilitou articulação entre as disciplinas já cursadas ou às que** **estava cursando?** |  |  |  |  |
| **7) O estagiário teve iniciativa em buscar informações necessárias para desenvolvimento de** **suas atividades?**  |  |  |  |  |
| **8) O ambiente do estágio foi favorável e adequado para o aprendizado do estagiário?** |  |  |  |  |
| **9) O estagiário acatou sugestões e foi acessível à supervisão das atividades executadas?** |  |  |  |  |
| **10) Em caso de continuidade do estágio, foi possível observar a progressão das atividades desenvolvidas?** |  |  |  |  |

 **Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

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

**Orientador Acadêmico**

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

**Supervisor de Estágio da Unidade Concedente**

**Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

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

**Estagiário**