**LOGO DA IES**

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO NÃO OBRIGATÓRIO E OBRIGATÓRIO**

**NOME:**

**Nº DE MATRÍCULA:**

**CURSO:**

**SEMESTRE:**

**CAMPUS:**

**LOCAL, ANO.**

**Relatório de Estágios Supervisionado Não-obrigatório e Obrigatório**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | |
| CURSO: | |
| MATRÍCULA: | FONE/CELULAR: |
| EMAIL: | |
| PERÍODO DO ESTÁGIO: 00/00/0000 a 00/00/0000. | |
| CARGA HORÁRIA DIÁRIA: xx horas | CARGA HORÁRIA SEMANAL: xx horas |

**IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORGANIZAÇÃO: nome completo da unidade concedente | | |
| ENDEREÇO: | | |
| CIDADE: | ESTADO: | CEP: 00.000-000 |
| TEL.: | | CNPJ: 00.000.000/0000-00 |
| SUPERVISOR DE ESTÁGIO: nome completo do supervisor de estágio  REGISTRO PROFISSIONAL: Número | | |
| EMAIL: emaildosupervisordeestagio@provedor.com.br ou empresa@provedor.com.br | | |
| CARGO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO: indicação do cargo ocupado/ função exercida | | |

**Descrição das atividades** (OBRIGATóRIO)

(Esta é a parte mais importante do relatório e por isso deve ser escrita com bastante rigor e detalhamento).

|  |
| --- |
|  |

**1. AVALIAÇÃO DAS COMPETÊNCIAS DO ESTUDANTE NO ESTÁGIO SUPERVISIONADO NÃO OBRIGATÓRIO E OBRIGATÓRIO**

(Preenchido pelo Supervisor de Estágio da unidade concedente)

**INSTRUÇÕES DE PONTUAÇÃO:** Os itens avaliados correspondem ao desempenho do estagiário em cada competência do perfil do egresso do curso. Cada item deve ser pontuado individualmente, **atribuindo um grau de 0 a 10** em que cada competência é expressa pelo estudante no estágio. Nos itens que não forem foco do estágio ou que não foi possível avaliar o estudante preencher com Não Se Aplica (NSA).

**O estagiário demonstrou ter capacidade para:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grau |
| 1. Analisar e resolver problemas. |  |
| 1. Atingir os objetivos propostos. |  |
| 1. Trabalhar em equipe. |  |
| 1. Adaptar-se com facilidade às mudanças. |  |
| 1. Aprender e autodesenvolver-se diante das demandas. |  |
| 1. Comunicar-se oralmente, expressando-se corretamente. |  |
| 1. Comunicar-se por escrito, utilizando corretamente a gramática e a ortografia. |  |
| 1. Usar as Tecnologias da Informação e Comunicação sem dificuldades. |  |

|  |
| --- |
| **PARECER GERAL DO DESEMPENHO DO ESTUDANTE**  (Feedback geral do desempenho do estudante, considerando o que desempenha bem e oportunidades de melhoria) |
|  |
| CARIMBO da ORGANIZAÇÃO COM CNPJ e ASSINATURA DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO DA UNIDADE CONCEDENTE. |

**2. AUTOAVALIAÇÃO DO ESTUDANTE NO ESTÁGIO SUPERVISIONADO NÃO OBRIGATÓRIO E OBRIGATÓRIO**

**INSTRUÇÕES DE PONTUAÇÃO:** Os itens avaliados correspondem ao seu desempenho no estágio em cada competência do perfil do egresso do curso. Cada item deve ser pontuado individualmente, **atribuindo um grau de 0 a 10** em que cada competência é expressa por você no estágio. Nos itens que não forem foco do estágio ou que não foi possível autoavaliar-se preencher com Não Se Aplica (NSA).

**Ao realizar as atividades do estágio demonstrei ter capacidade para:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grau |
| 1. Analisar e resolver problemas. |  |
| 1. Atingir os objetivos propostos. |  |
| 1. Trabalhar em equipe. |  |
| 1. Adaptar-se com facilidade às mudanças. |  |
| 1. Aprender e autodesenvolver-se diante das demandas. |  |
| 1. Comunicar-se oralmente, expressando-se corretamente. |  |
| 1. Comunicar-se por escrito, utilizando corretamente a gramática e a ortografia. |  |
| 1. Usar as Tecnologias da Informação e Comunicação sem dificuldades. |  |

**3. AVALIAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE PELO ESTUDANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| As atividades desenvolvidas no estágio possuem relação com a sua área de formação profissional? | ( ) Sim ( ) Não ( )  Em parte ( )  Comente: |
| O estágio na unidade concedente possibilitou aplicação prática dos conhecimentos adquiridos no Curso? | ( ) Sim ( ) Não ( )  Em parte ( )  Comente: |
| Com relação às atividades desenvolvidas, a unidade concedente está cumprindo/cumpriu com o que foi proposto no início do estágio? | ( ) Sim ( ) Não ( )  Em parte ( )  Comente: |
| A unidade concedente proporcionou condições para o desenvolvimento e aproveitamento do estágio? | ( ) Sim ( ) Não ( ) Em parte ( )  Comente: |
| Numa escala de 0 a 10 qual a nota que você dá para a unidade concedente como ofertadora de estágios para estudantes da sua instituição. Considere infraestrutura, atendimento ao estagiário e oportunidade de aprendizado. | NOTA: \_\_\_\_\_\_  Comente: |

**Mês 01**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO: | |
| INÍCIO DO PERÍODO (Mensal): 00/00/0000 | TÉRMINO DO PERÍODO (Mensal) 00/00/0000 |
| CARGA HORÁRIA SEMANAL: 00 horas | |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO:  Registros Obrigatórios. Descrever detalhadamente as atividades mais relevantes ocorridas durante o período acima indicado. Este item é o ponto chave do seu relatório, portanto utilize recursos como exemplos para enriquecer e facilitar a compreensão do documento. (Apagar esta orientação). | |
| OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO: | |

**Mês 02**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO: | |
| INÍCIO DO PERÍODO (Mensal): 00/00/0000 | TÉRMINO DO PERÍODO (Mensal) 00/00/0000 |
| CARGA HORÁRIA SEMANAL: 00 horas | |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO:  Registros Obrigatórios. Descrever detalhadamente as atividades mais relevantes ocorridas durante o período acima indicado. Este item é o ponto chave do seu relatório, portanto utilize recursos como exemplos para enriquecer e facilitar a compreensão do documento. (Apagar esta orientação). | |
| OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO: | |

**Mês 03**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO: | |
| INÍCIO DO PERÍODO (Mensal): 00/00/0000 | TÉRMINO DO PERÍODO (Mensal) 00/00/0000 |
| CARGA HORÁRIA SEMANAL: 00 horas | |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO:  Registros Obrigatórios. Descrever detalhadamente as atividades mais relevantes ocorridas durante o período acima indicado. Este item é o ponto chave do seu relatório, portanto utilize recursos como exemplos para enriquecer e facilitar a compreensão do documento. (Apagar esta orientação). | |
| OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO: | |

**Mês 04**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO: | |
| INÍCIO DO PERÍODO (Mensal): 00/00/0000 | TÉRMINO DO PERÍODO (Mensal) 00/00/0000 |
| CARGA HORÁRIA SEMANAL: 00 horas | |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO:  Registros Obrigatórios. Descrever detalhadamente as atividades mais relevantes ocorridas durante o período acima indicado. Este item é o ponto chave do seu relatório, portanto utilize recursos como exemplos para enriquecer e facilitar a compreensão do documento. (Apagar esta orientação). | |
| OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO: | |

**Mês 05**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO: | |
| INÍCIO DO PERÍODO (Mensal): 00/00/0000 | TÉRMINO DO PERÍODO (Mensal) 00/00/0000 |
| CARGA HORÁRIA SEMANAL: 00 horas | |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO:  Registros Obrigatórios. Descrever detalhadamente as atividades mais relevantes ocorridas durante o período acima indicado. Este item é o ponto chave do seu relatório, portanto utilize recursos como exemplos para enriquecer e facilitar a compreensão do documento. (Apagar esta orientação). | |
| OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO: | |

**Mês 06**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO: | |
| INÍCIO DO PERÍODO (Mensal): 00/00/0000 | TÉRMINO DO PERÍODO (Mensal) 00/00/0000 |
| CARGA HORÁRIA SEMANAL: 00 horas | |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO PERÍODO:  Registros Obrigatórios. Descrever detalhadamente as atividades mais relevantes ocorridas durante o período acima indicado. Este item é o ponto chave do seu relatório, portanto utilize recursos como exemplos para enriquecer e facilitar a compreensão do documento. (Apagar esta orientação). | |
| OBSERVAÇÕES DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPERVISOR DE ESTÁGIO** | **PROFESSOR ORIENTADOR** |
| ASSINATURA E CARIMBO DA EMPRESA (OBRIGATÓRIOS) | ASSINATURA E CARIMBO (OBRIGATÓRIOS) |

|  |
| --- |
| **ESTUDANTE**  ASSINATURA (OBRIGATÓRIA) |

**FICHA DE AVALIAÇÃO FINAL DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO NÃO OBRIGATÓRIO E OBRIGATÓRIO**

(Preenchida pelo Professor orientador de Estágio da Instituição de Ensino)

**ESTUDANTE:**

**Nº DE MATRÍCULA:**

**CURSO:**

**SEMESTRE:**

**PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR DE ESTÁGIO:**

**NOTA FINAL: \_\_\_\_\_**

Após análise do relatório de Estágio e demais instrumentos de avaliação o(a) estudante foi considerado(a):

**( ) APROVADO**

**( ) REPROVADO**

Obs.: No caso de estágio supervisionado não-obrigatório o conceito de APROVADO é requerido para que o estágio seja validado.

ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADOR DE ESTÁGIO