

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO PELO ESTAGIÁRIO

O presente Relatório de Atividades tem por objetivo avaliar as Atividades de Estágio definidas no Termo de Compromisso, conforme exigência do Artigo 7º da Lei 11.788\2008.

| | |
|--|------------------------------------|
| Nome completo do Estagiário: | Matrícula: |
| Curso: | Período ou Fase curricular: |
| Razão Social da Empresa ou Instituição Concedente do Estágio: | |
| Período de até 06 (Seis) Meses de Estágio ____/ ____/ ____ a ____/ ____/ ____ | |

| |
|---|
| Atividades definidas no Plano de Estágio do Termo de Compromisso |
| |
| |
| |
| |

| SOBRE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO | | | | |
|--|--------|-----------|--------------|-------|
| As atividades previstas para o estágio, definidas no Termo de Compromisso, foram realizadas? | Sim | Não | Parcialmente | |
| No caso de cumprimento parcial ou não cumprimento, indique o motivo. _____. | | | | |
| As Atividades desenvolvidas no estágio contribuíram para sua formação profissional? | Sim | Não | Parcialmente | |
| Você aprofundou conhecimentos adquiridos no seu curso? | Sim | Não | Parcialmente | |
| As condições do ambiente de trabalho na Instituição para o desenvolvimento das atividades de estágios foram: | Ótimas | Adequadas | Razoáveis | Ruins |
| Recebeu orientação e Supervisão da Instituição\empresa, durante o estágio? | Sim | Não | Parcialmente | |
| Outras observações: | | | | |
| | | | | |

Assinatura do Estagiário (a)

Assinatura do Professor Orientador

Assinatura da Empresa/ Instituição Concedente

Núcleo de Convênios e Estágios - NUCEN