

TERMO ADITIVO DE ESTÁGIO

Aditamento ao Termo de Compromisso de Estágio firmado originalmente entre as partes abaixo discriminadas, cujas condições se ajustam inteiramente à Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA/ INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DO ESTÁGIO	CNPJ
--	------

RAZÃO SOCIAL DA INTERVENIENTE / INSTITUIÇÃO DE ENSINO COMPANHIA NILZA CORDEIRO HERDY DE EDUCAÇÃO E CULTURA, MANTENEDORA DA UNIVERSIDADE DO GRANDE RIO “ PROFESSOR JOSÉ DE SOUZA HERDY” - UNIGRANRIO	CNPJ: 29.403.763/0001-65
--	--------------------------

NOME COMPLETO DO ESTAGIÁRIO	MATRÍCULA
CURSO	PERÍODO OU FASE CURRICULAR

CLÁUSULA 1ª - Este **TERMO ADITIVO** altera:

- () **Valor da Bolsa** de complementação educacional, que passará a ser de R\$ _____ mensais;
- () **Período de Estágio**, que será prorrogado de ____/____/____ e ____/____/____;
- () **Dias de Estágio**, que passarão a ser:
() Segunda () Terça () Quarta () Quinta () Sexta () Sábado () Domingo
- () **Horário de Estágio**, que passará a ser das _____ às _____;
- () **Supervisor**, que passará a ser _____, com formação acadêmica em: _____ - Conselho Profissional nº _____;
- () **Plano de Atividades do estágio**, que passará a ser:

() **Outros:** _____.

CLÁUSULA 2ª - Permanecem inalteradas todas as demais disposições contidas no Termo de Compromisso de Estágios, do qual este **TERMO ADITIVO** passa a fazer parte integrante.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as disposições e dizeres deste **TERMO ADITIVO**, as partes o assinam em 03 (três) vias de igual teor.

Duque de Caxias, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Estagiário (a)

Assinatura do Supervisor Externo

Assinatura da Empresa/ Instituição Concedente

Núcleo de Convênios e Estágios - NUCEN

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

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO FINAL DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR EXTERNO

Nome da Empresa:		
Nome do Supervisor da Empresa:		Conselho Profissional:
Nome do Professor Orientador da Universidade:		
Nome do Estagiário:		Matrícula:
Curso:	Fase curricular:	Turno:
Período Total de Realização do Estágio: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____		
AVALIAÇÃO DA EMPRESA SOBRE O ESTAGIÁRIO - (Classifique de 0 a 5, onde 5 representa o grau máximo de satisfação)		
PARÂMETRO	DESCRIÇÃO	GRAU (de 0 a 5)
Conhecimento	Conhecimento demonstrado, tendo em vista a escolaridade do estagiário	
Relacionamento	Facilidade e espontaneidade na relação com os colegas e clientes	
	Capacidade de se expressar junto aos colegas e clientes	
	Atuação junto aos demais colegas no sentido de contribuir	
	Atitude profissional adequada no desempenho das atividades na empresa	
Assiduidade	Comparecimento nos dias exigidos, cumprindo o número de horas/dia	
Responsabilidade	Cumprimento das atribuições e deveres decorrentes do estágio	
	Nível de envolvimento nas atividades de seu trabalho	
	Cuidado demonstrado pelos materiais e equipamentos da empresa	
Pontualidade	Comparecimento na hora determinada para o início das tarefas	
Proatividade	Capacidade de resolver problemas por iniciativa própria	
	Envolvimento natural para o desenvolvimento das tarefas e para o conhecimento da empresa	
	Capacidade de procurar novas soluções	
	Uso de meios racionais para melhorar a organização das atividades no trabalho	
PARECER DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO		
O ajustamento do estagiário à empresa foi considerado:		Muito bom () Bom () Regular () Ruim ()
O estagiário atendeu à expectativa da Empresa? Não () Sim ()		
Justifique:		

Assinatura do Estagiário (a)

Assinatura do Supervisor Externo

Assinatura da Empresa/ Instituição Concedente

Núcleo de Convênios e Estágios - NUCEN