|  |
| --- |
| **RELATÓRIO PARCIAL DE ATIVIDADES** |
| Em cumprimento à lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008, estagiário e supervisor devem preencher o presente relatório e entregar à UNIJORGE, a cada seis meses, como prazo máximo. |
| **Estagiário** |
| nOME: |
| cURSO: |
| mATRICULA | tELEFONE: |
| **CONCEDENTE** |
| nOME DA EMPRESA: |
| ÁREA/SETOR DO ESTÁGIO: |
| PERÍODO DA AVALIAÇÃO: ­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | carga horária: |
| supervisor: | formação do supervisor: |
| **avaliação geral do estágio** |
| **Para avaliar o seu desempenho no estágio, marque com X a opção adequada:** | **muito bom** | **bom** | **regular** | **ruim** |
| As atividades desenvolvidas estão relacionadas aos conteúdos já vistos durante o meu curso. |  |  |  |  |
| As atividades de estágio são variadas e estimulantes. |  |  |  |  |
| O ambiente da organização permite que eu observe outras experiências da minha realidade profissional. |  |  |  |  |
| A organização me reconhece como alguém que está realizando uma experiência para aprender sobre a sua área profissional. |  |  |  |  |
| Recebo orientação e supervisão constantes para o desenvolvimento das atividades realizadas. |  |  |  |  |
| Além das atividades específicas da área de formação, tenho a oportunidade de desenvolver habilidades complementares importantes para a minha formação (exemplo: habilidade de se comunicar, de negociar e trabalhar em equipe). |  |  |  |  |
| As instalações da unidade concedente proporcionam condições adequadas ao aprendizado |  |  |  |  |
| A carga horária e os horários estão sendo cumpridos conforme estipulado no Termo de Compromisso de Estágio. |  |  |  |  |
| **ATIVIDADES DE ESTÁGIO REALIZADAS (DESCREVER)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **VALIDADE DO ESTÁGIO** |
| **Para avaliar o período de estágio indicado, marque com X a opção adequada:** | **muito bom** | **bom** | **regular** | **ruim** |
| Contribuição para a formação profissional |  |  |  |  |
| Adequação das atividades do estágio com o perfil do curso |  |  |  |  |
| Recursos disponibilizados pela UC para a realização das atividades |  |  |  |  |
| Relacionamento pessoal no ambiente de estágio |  |  |  |  |
| Supervisão recebida para a realização das atividades do estágio |  |  |  |  |
| Integração ao mercado de trabalho |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| OUTRAS CONSIDERAÇÕES DO ESTAGIÁRIO: (importância do estágio para você, as contribuições que ele vem trazendo, as dificuldades encontradas ou outros comentários sobre esses últimos seis meses de estágio) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| AVALIAÇÃO PELO SUPERVISOR |
| Para avaliar o desempenho do estagiário, marque com X a opção adequada: | muito bom | bom | regular | ruim |
| O estagiário tem iniciativa no desenvolvimento das atividades de estágio. |  |  |  |  |
| O estagiário é cumpridor dos seus horários. |  |  |  |  |
| O estagiário demonstra conhecimento teórico relacionado às atividades de estágio. |  |  |  |  |
| O estagiário desenvolve suas atividades de forma organizada e planejada. |  |  |  |  |
| O estagiário consegue assimilar e desenvolver novos conhecimentos, habilidades e competências com a experiência de estágio. |  |  |  |  |
| O estagiário estabelece bom relacionamento interpessoal com o gestor e com a equipe. |  |  |  |  |
| CONSIDERAÇÕES E SUGESTÕES PARA MELHORIA DO ESTÁGIO: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome e assinatura do estagiário Supervisor na concedente

 Assinatura e carimbo

|  |
| --- |
| **PARECER DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** |
| Relatório deferido ( ) Relatório indeferido( )DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Professor (a) orientador (a) do Centro de Carreiras Unijorge Assinatura e carimbo |