

Relatório Final

Estágio Supervisionado

1. Período do estágio:

Data de início do estágio: ____ / ____ / ____

Data de término do estágio: ____ / ____ / ____

Total de horas cumpridas: _____

2. Principais atividades desenvolvidas:

3. Dificuldades enfrentadas:

4. Técnicas novas ou diferentes das aprendidas na Escola:

5. Equipamentos/Tecnologia utilizados no campo de atividades:

São Vicente, ____ de ____ de ____

Aluno

Parecer

Coordenador(a) de Curso
(Assinatura e Carimbo)

Ficha de Avaliação de Desempenho de Estágio

(a ser preenchida pelo estagiário e assinada pela empresa/instituição concedente)

Avaliação das atividades de estágio (Assinale Sim ou Não)

No desenvolvimento das atividades de estágio:	Sim	Não
1. Você teve oportunidade de passar pelos setores e compreender a razão dos procedimentos adotados		
2. você participou das rotinas de cada setor		
3. Você detectou problemas de alguma natureza: planejamento, processo, produto, relacionamento etc.		
4. Sugeriu soluções relativas aos problemas detectados ao supervisor responsável pelo setor		
5. As sugestões propostas foram bem aceitas e implementadas de acordo com a possibilidade da empresa		
Como você avaliaria sua atuação como estagiário ?	Sim	Não
1. Participei das tarefas operacionais		
2. Pratiquei atividades relativas aos conteúdos teóricos anteriormente estudados		
3. Participei do planejamento e da execução das atividades		
4. Compreendi a identidade de cada setor da empresa / instituição		
5. Identifiquei, junto aos diversos setores, o organograma da empresa		
6. Constatei a importância do uso das técnicas e normas para a obtenção de resultados positivos nas diversas atividades desenvolvidas		
7. Constatei que o planejamento físico influi diretamente no aspecto funcional		
8. Exerci minha liderança na condução de algumas atividades		
9. Percebi como o planejamento de atividades necessita de adequação no decorrer do período		
10. Constatei a importância de se conhecer o funcionamento de setores e suas interligações		

Informações adicionais / Comentários Gerais

Data: ____ / ____ / ____

Aluno

Carimbo e Assinatura do Supervisor
de Estágio (Empresa)

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO

Ficha de Avaliação de Desempenho do Estagiário
(a ser preenchida pela empresa/instituição concedente)

Nome do estagiário: _____

Curso: _____

Empresa concedente: _____

Ramo de Atividade: _____

Setores de Estágio: _____

Nome do Supervisor de Estágio (empresa): _____

Início do estágio: ____/____/____ Término do estágio: ____/____/____

Nº Total de horas: _____

Grau de Desempenho: MB= Muito Bom B= Bom R= Regular I= Insatisfatório					
Fatores de Desempenho	Qualidade de Trabalho	MB	B	R	I
	<i>Exatidão</i>				
	Manuseio do Equipamento				
	Utilização do Tempo de Trabalho				
	Utilização de Materiais				
	Produção				
	Ritmo de Trabalho				
	Qualidades Pessoais				
	Participação				
	Iniciativa				
	Capacidade de Aprender				
	Aceitação de Responsabilidades				
	Pontualidade e Frequência				
	Cumprimento das Normas Internas				
	Relacionamento com a Empresa				
	Relacionamento com os Superiores				
	Relacionamento com os Colegas				

	MB	B	R	I
Outras Avaliações Necessárias				

Quanto ao Curso

A formação que o curso oferece ao estagiário:

- () Ultrapassa as exigências da formação profissional
- () Satisfaz as exigências da formação profissional
- () Não satisfaz as exigências da formação profissional.

(Neste caso, relate abaixo em que aspectos o curso não atende às exigências de formação profissional)

Sugestões

(Apresente quaisquer observações ou sugestões que julgar necessárias para o aprimoramento da formação profissional e humana dos nossos alunos)

Informações fornecidas por:

Nome: _____

Cargo: _____

Data: ____/____/____

Carimbo e Assinatura do
Supervisor de Estágio (Empresa)

CARTA DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO

(Papel timbrado da empresa concedente)

Local e data

À coordenação de Estágios

Prezado(a) Senhor(a):

Certificamos que o Senhor (a) _____
RG número _____, realizou estágio na(s) área(s)
_____, no período de _____,
perfazendo um total de _____ horas.

Assinatura do responsável
Nome e cargo

DOCUMENTO DE CONCLUSÃO DE ESTÁGIO

I. Dados do aluno:

Aluno(a): _____

Habilitação: _____

II. Local do Estágio:

1. _____

Período: ___/___/___ a ___/___/___ Total de horas: _____

2. _____

Período: ___/___/___ a ___/___/___ Total de horas: _____

3. _____

Período: ___/___/___ a ___/___/___ Total de horas: _____

4. _____

Período: ___/___/___ a ___/___/___ Total de horas: _____

5. _____

Período: ___/___/___ a ___/___/___ Total de horas: _____

Professor(a) Orientador
(Assinatura e Carimbo)

Data: ___/___/___

De acordo:

Coordenador(a) de Curso
(Assinatura e Carimbo)

Data: ___/___/___