

Relatório Final

Estágio

1. Nome do Estagiário: _____

Curso: _____

2. Período do estágio:

Data de início do estágio: ____ / ____ / ____

Data de término do estágio: ____ / ____ / ____

Total de horas cumpridas: _____

3. Principais atividades desenvolvidas:

4. Dificuldades enfrentadas:

5. Técnicas novas ou diferentes das aprendidas na Escola:

6. 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. Particpei das tarefas operacionais		
2. Pratiquei atividades relativas aos conteúdos teóricos anteriormente estudados		
3. Particpei 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

		MB	B	R	I
Fatores de Desempenho	Qualidade de Trabalho				
	Exatidão				
	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: ___/___/___