

# Relatório Final

## Voluntariado

1. Nome do Voluntário: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

2. Período do voluntariado:

Data de início: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data de término: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

(a ser preenchida pelo voluntário e assinada pelo coordenador responsável)

### Avaliação das atividades de voluntariado (Assinale Sim ou Não)

| <b>No desenvolvimento das atividades de voluntariado:</b>   | <b>Sim</b> | <b>Não</b> |
|---|------------|------------|
| 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                                  |            |            |
| <b>Como você avaliaria sua atuação como voluntário?</b>   | <b>Sim</b> | <b>Não</b> |
| 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 Coordenador  
Responsável

## AVALIAÇÃO DO VOLUNTARIADO

Ficha de Avaliação de Desempenho do Voluntário  
(a ser preenchida pelo coordenador responsável)

Nome do voluntário: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Empresa concedente: Etec Doutora Ruth Cardoso – Sede / Classe Descentralizada

Ramo de Atividade: Instituição de Ensino

Setores de Estágio: \_\_\_\_\_

Nome do Coordenador Responsável: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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><b>Exatidão</b></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   |                                  |    |   |   |   |

|                                      | <b>MB</b> | <b>B</b> | <b>R</b> | <b>I</b> |
|--------------------------------------|-----------|----------|----------|----------|
| <b>Outras Avaliações Necessárias</b> |           |          |          |          |
|                                      |           |          |          |          |
|                                      |           |          |          |          |
|                                      |           |          |          |          |
|                                      |           |          |          |          |
|                                      |           |          |          |          |
|                                      |           |          |          |          |
|                                      |           |          |          |          |

### 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  
Coordenador Responsável