**RELATÓRIO DE ATIVIDADES ( ) PARCIAL ( ) FINAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS PESSOAIS | | | | | |
| NOME |  | | | | |
| ENDEREÇO |  | | | | |
| BAIRRO |  | CIDADE/UF | |  | |
| FONE |  |  | |  | |
| EMAIL |  | | | | |
| CURSO |  | | CAMPUS | |  |
| TURMA |  | | MATRICULA | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO ESTAGIO | | | | |
| CONCEDENTE DE ESTÁGIO |  | | | |
| ENDEREÇO |  | | | |
| BAIRRO |  | CIDADE/UF | |  |
| FONE |  |  | |  |
| EMAIL |  | | | |
| PERIODO  DE  ESTAGIO | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ À  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  Carga Horária semanal \_\_\_\_\_\_\_\_h | | MODALIDADE  ( ) OBRIGATÓRIO  ( ) NÃO OBRIGATÓRIO | |
| RESPONSAVEL (EMPRESA) |  | | | |

**AVALIAÇÃO TÉCNICA (somente preencher na versão “relatório final”)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO** | **NOTA** (de ZERO a 10) |
| 1. Pontualidade |  |
| 1. Assiduidade |  |
| 1. Iniciativa |  |
| 1. Responsabilidade |  |
| 1. Produtividade |  |
| 1. Qualidade de Trabalho |  |
| 1. Relacionamento |  |
| 1. Participação e Cooperação em Trabalhos de Grupo |  |
| 1. Conhecimentos Básicos e Específicos da Área de Estágio |  |
| 10.Cumprimento das Atividades Previstas no Planejamento |  |
| **TOTAL** |  |
| **MÉDIA** |  |

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Supervisão Unidade Concedente

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES**

**Descreva detalhadamente as atividades realizadas na unidade concedente de estagio**

|  |  |
| --- | --- |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS | CONHECIMENTOS ADQUIRIDOS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIFICULDADES ENCONTRADAS** | **IMPLICAÇÕES NA REALIZAÇÃO DO ESTAGIO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Local, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

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

Estagiário Supervisão Unidade Concedente