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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | |
| **NOME** |  | | | | |
| **ENDEREÇO** |  | | | | |
| **BAIRRO** |  | CIDADE/UF | |  | |
| **FONE** |  |  | |  | |
| **E-MAIL** |  | | | | |
| **CURSO** |  | | CAMPUS | |  |
| **TURMA** |  | | MATRÍCULA | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTÁGIO** | | | | |
| **CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |  | | | |
| **ENDEREÇO** |  | | | |
| **BAIRRO** |  | CIDADE/UF | |  |
| **FONE** |  |  | |  |
| **E-MAIL** |  | | | |
| **PERÍODO**  **DE**  **ESTÁGIO** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ A  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  Carga Horária semanal \_\_\_\_\_\_\_\_h | | MODALIDADE  ( ) OBRIGATÓRIO  ( ) NÃO OBRIGATÓRIO | |
| **RESPONSÁVEL (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 estágio**

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

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

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

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

Estagiário Supervisão Unidade Concedente