MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VITÓRIA

Avenida Vitória, 1729 – Jucutuquara – 29040-780 – Vitória – ES

27 3331-2110

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Identificação do(a) estagiário(a)

Nome: _____

E-mail: _____ Telefone: ( ) _____

Curso: _____ Matrícula (Ifes): _____

Professor(a) orientador(a): _____ Telefone:( ) _____

Início e término do estágio: ___/___/_____ a ___/___/_____

Número do relatório: ( ) 1º ( ) 2º ( ) 3º ( ) 4º

Conclusão de estágio: ( ) Sim ( ) Não

*Preenchimento deste relatório sem rasuras e de forma legível.

PREENCHIDO PELO RH DA UNIDADE CONCEDENTE/EMPRESA

Dados da Unidade Concedente (Empresa)

Unidade concedente (Empresa): _____

Supervisor(a): _____ Telefone: ( ) _____

E-mail (Empresa): _____

Setor do(a) estagiário(a): _____

Total de horas do estágio (preencher somente em caso de conclusão de estágio): _____

Carimbo da Unidade Concedente com CNPJ

_____

Assinatura e carimbo do responsável ou

do setor de Recursos Humanos da Unidade Concedente

PREENCHIDO PELO(A) SUPERVISOR(A)

Estagiário(a): _____

Supervisor(a): _____

Cargo: _____

Início e término do estágio: ___/___/_____ a ___/___/_____

Marque com um "X" a opção escolhida a respeito dos assuntos abordados abaixo	CONCEITO				
	I	**R**	**B**	**MB**	**O**
Pontualidade: é cumpridor do horário estabelecido pela empresa.					
Assiduidade: está sempre presente nos trabalhos e atos programados.					
Motivação: engaja-se nas tarefas com interesse e gosto.					
Iniciativa: toma medidas adequadas em ocasiões oportunas, visando uma solução rápida.					
Relacionamento: relaciona-se com as pessoas de modo adequado.					
Adaptabilidade: ajusta-se apropriadamente a novos problemas e situações.					
Cooperação: trabalha harmoniosamente com os outros para atingir um fim comum.					
Objetividade: seleciona dentre várias possibilidades o essencial para atingir uma determinada meta.					
Produtividade: demonstra qualidade e eficiência na realização das tarefas que lhe são atribuídas.					
Empatia: capacidade de se identificar afetivamente com os outros, colocando-se em seu lugar, experimentando seus sentimentos.					
Flexibilidade: admite e respeita opiniões contrárias às suas.					
Criatividade: desenvolve novas ideias, dá soluções diferentes e/ou aperfeiçoa as já existentes.					
Equilíbrio emocional: é estável em suas reações, com ausência de flutuações emocionais de grande intensidade.					
Conceito Final: Avaliação geral do estagiário.					

Legenda: **I** = Insuficiente **R** = Regular **B** = Bom **MB** = Muito Bom **O** = Ótimo

Comentários:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____ de _____ de 20____.

_____

Assinatura do(a) supervisor(a)

PREENCHIDO PELO(A) ESTAGIÁRIO(A)

Informações sobre o estágio:

1. As atividades desenvolvidas estão adequadas com o especificado no plano de estágio?
( ) Sim ( ) Não

2. As informações recebidas sobre normas internas, estrutura organizacional e funcionamento da Unidade Concedente (empresa) foram:
( ) Adequadas ( ) Parcialmente adequadas ( ) Inadequadas

3. O acompanhamento por parte dos profissionais na realização de sua atividade é:
( ) Adequado ( ) Parcialmente adequado ( ) Inadequado

3. A supervisão que lhe é prezada na Unidade Concedente (Empresa) é:
( ) Adequada ( ) Parcialmente adequada ( ) Inadequada

Assinale a opção escolhida a respeito dos assuntos abordados abaixo	**CONCEITO**				
	I	**R**	**B**	**MB**	**O**
Em relação ao ambiente de trabalho na empresa, avalie:					
Instalações (sanitárias, refeitório, ventilação, etc)					
Equipamentos utilizados					
Segurança no trabalho					
Relacionamento interpessoal					
Clima organizacional					
Avaliação geral das atividades laborais					
Contribuição técnica para o seu crescimento pessoal e profissional					
Aplicação dos conhecimentos adquiridos durante o curso					
Sua opinião sobre a integração do curso com o trabalho					
Sua participação como profissional					
Em relação à instituição de ensino					
Orientações recebidas do(a) professor(a) orientador(a)					
Acesso ao(à) professor(a) orientador(a)					
Orientações da Coordenadoria de curso sobre estágio					
Orientações da CIE-E/Ifes sobre estágio					
Atendimento da CIE-E/Ifes					

Legenda: **I** = Insuficiente **R** = Regular **B** = Bom **MB** = Muito Bom **O** = Ótimo

Comentários:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____ de _____ de 20____.

_____
Assinatura do(a) estudante

PREENCHIDO PELO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Estagiário: _____

Professor(a) Orientador(a): _____

Início e término do estágio: ___/___/_____ a ___/___/_____

Avaliação realizada pelo(a) professor(a) orientador(a)

Assinale a opção escolhida a respeito dos assuntos abordados abaixo	CONCEITO				
	I	**R**	**B**	**MB**	**O**
Aspectos / Conceitos					
Coerência do plano de estágio					
Cumprimento do plano de estágio					
Pontualidade e assiduidade nos compromissos					
Conhecimento teórico					
Conhecimento prático					
Iniciativa e independência					
Aplicação dos conhecimentos adquiridos durante o curso					
Avaliação da empresa					
Avaliação do estágio como complementação do curso					

Legenda: **I** = Insuficiente **R** = Regular **B** = Bom **MB** = Muito Bom **O** = Ótimo

Em caso de conclusão de estágio, avalie: ( ) Estágio aprovado ( ) Estágio reprovado

Comentários:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____ de _____ de 20____.

_____ _____

Professor(a) orientador(a) Coordenador(a) do curso

Entregue à REC em: ___/___/_____

_____

Coordenadoria de Relações Institucionais e Extensão Comunitária – REC/Ifes *Campus* Vitória

COMPROVANTE DE ENTREGA DE RELATÓRIO

Preenchimento reservado à Coordenadoria de Relações Institucionais e Extensão Comunitária – REC

Recebemos o Relatório de Atividades de Estágio de _____.

Vitória-ES, _____ de _____ de 20____.

_____

Coordenadoria de Relações Institucionais e Extensão Comunitária – REC