



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

*Este relatório deve ser **preenchido pelo estagiário** e visa obter informações a respeito do desenvolvimento do seu estágio. O estágio é um ato educativo que tem por objetivo a preparação para a vida e o mundo do trabalho e necessita de acompanhamento e avaliação. Não existe resposta certa ou errada, o importante é a sua opinião com relação à sua vivência.*

( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

<b>Estagiário:</b>		
Matrícula:	Departamento:	Fase/ Módulo:
Curso:	Código:	
Período do estágio / / a / /	Horário do estágio:	às
Empresa:		
Supervisor na empresa :		

1. Quais as atividades desenvolvidas com maior frequência?

A	
B	
C	
D	
E	

2. As atividades desenvolvidas estão de acordo com aquelas previstas no Plano de Atividades de Estágio aprovado pelo professor orientador?

( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente – Justifique \_\_\_\_\_

3. Quais as dificuldades que tem encontrado para desenvolver as atividades:

	Nenhuma
	Integração pessoal na empresa
	Adequação da teoria à prática
	Falta de embasamento técnico
	Falta de orientação na empresa
	Outra(s)

4. Como você avalia seu estágio nos seguintes aspectos

	E	MB	B	R	I
Oportuniza aprendizado em termos de relacionamento pessoal					
Proporciona articulação entre teoria e prática					
Recebe treinamento e orientação para as atividades que realiza					
Como analisa a atuação do seu supervisor de estágio na empresa					
Como avalia a adequação do curso ao mercado de trabalho					
Oportuniza atualização e desenvolvimento tecnológico					

E-excelente MB- muito bom B- bom R- regular I- insuficiente

No caso de insuficiente, explicar por que:

\_\_\_\_\_

5. Os conhecimentos adquiridos no seu curso são adequados para as atividades executadas no seu estágio? ( ) Sim ( ) Não - Sua opinião:

---

---

---

5.1 - Quais as disciplinas que mais se relacionam com as atividades do estágio?


6. Sugestões para melhoria do curso. (Ex: novo conteúdo, metodologia, carga horária, atualização)

Disciplina	Alteração necessária

7. Benefícios recebidos: Bolsa-auxílio R\$ ..... Auxílio-transporte: ( ) Sim ( ) Não

Período de recesso: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

8. Você tem interesse em ser efetivado na empresa? ( ) Sim ( ) Não

Por quê? \_\_\_\_\_

9. Após a conclusão do seu curso você pretende continuar seus estudos? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, qual curso? \_\_\_\_\_

10. Críticas e/ou sugestões para a melhoria dos estágios.

---

---

---

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Assinatura do Estagiário**

**Supervisor de Estágio da Empresa:** Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Para uso do IFSC – Professor Orientador:**

Parecer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do **Profº Orientador:** \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Coordenação de Estágio – IFSC:** Recebido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_