

## TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO-TRE

Estudante: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_ - Curso: \_\_\_\_\_  
 Estágio: ( ) obrigatório ( ) não obrigatório  
 Empresa: \_\_\_\_\_  
 Período de estágio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Carga horária total de \_\_\_\_ horas  
 Período de recesso \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
 Nome do Supervisor: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

<b>RESUMO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS</b>

<b>AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO NOS SEGUINTE ASPECTOS</b>	Ótimo	Bom	Regular	Insatisfatório
Comparecimento com regularidade e pontualidade ao estágio.				
Interação com os colegas e grupos, proporcionando uma convivência harmoniosa.				
Participação de forma ativa no desenvolvimento das funções, com independência e iniciativa				
Organização e responsabilidade no uso de materiais e equipamentos				
Realização das tarefas com qualidade				
Aplicação dos conhecimentos técnicos/teóricos para o melhor desenvolvimento dos trabalhos.				
Motivação, interesse e disposição nas atividades de estágio.				
Reconhecimento dos seus erros e limitações.				
<div style="text-align: center; margin-bottom: 5px;">____/____/____</div> <p><b>Assinatura do Supervisor</b></p>				