

## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO

Nome do(a) estagiário(a): Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Celular: Clique aqui para digitar texto.

Curso: Clique aqui para digitar texto.

Modalidade do estágio: Escolher um item.

Período do estágio:

a

Concedente: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Telefone: Clique aqui para digitar texto.

Bairro: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto.

Estado: Clique aqui para digitar texto.

Setor do estagiário: Clique aqui para digitar texto.

Nome do(a) Supervisor(a): Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto.

Telefone: Clique aqui para digitar texto.

Nome do(a) Professor(a) Orientador(a): Clique aqui para digitar texto.

- O Relatório de Acompanhamento de Estágio visa auxiliar a Instituição de Ensino e a Unidade Concedente de Estágio, no cumprimento da Lei Federal nº 11.788/2008, referente à supervisão e avaliação das atividades desenvolvidas durante o período de estágio. Após recebimento, será registrado pelo setor de estágios e encaminhado para avaliação do(a) professor(a) orientador(a).
- Este relatório deverá ser enviado ao setor de extensão e Cultura, obrigatoriamente, logo após 30 dias a partir do início do estágio e depois a cada 6 meses de estágio e na data de término do estágio, exceto se a CONCEDENTE ou o AGENTE DE INTEGRAÇÃO dispuser de formulário próprio adequado para a mesma finalidade.
- Todos os itens deste relatório devem ser preenchidos, com exceção do item 3, que será preenchido pelo(a) Professor(a) Orientador(a).
- Deverão constar, **obrigatoriamente**, a assinatura do(a) estagiário(a), do(a) supervisor(a) e o carimbo da empresa (quando houver).

### 1) INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO(A) ESTAGIÁRIO(A):

#### 1.1) DESCREVA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO:

**1.2) CITE AS DIFICULDADES ENCONTRADAS:**

**1.3) JULGUE OS ITENS ABAIXO, SELECIONANDO SIM OU NÃO:**

- a) As atividades realizadas estão de acordo com as descritas no contrato de estágio?
- b) A Empresa ofereceu segurança (equipamentos) na execução das tarefas?
- c) A Empresa cumpriu todas as cláusulas do contrato de estágio?
- d) O(a) Supervisor(a) de estágio acompanhou suas atividades?
- e) Você considera satisfatória a sua relação com o(a) Supervisor(a) de estágio?
- f) Em relação ao desenvolvimento de habilidades e competências, você considera esse período de estágio satisfatório?

**1.4) OBSERVAÇÕES DO ESTAGIÁRIO:**

**2) INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO(A) SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO:**

**2.1) JULGUE OS ITENS ABAIXO, SELECIONANDO SIM OU NÃO:**

- a) O(a) estagiário(a) demonstrou interesse de aprendizagem?

b) O(a) estagiário(a) apresentou conhecimento para realizar as atividades propostas?

c) Considera satisfatória sua relação com o(a) estagiário(a)?

d) Considera satisfatórias as tarefas que foram realizadas pelo(a) estagiário(a)?

### 2.2) AVALIAÇÃO E OBSERVAÇÕES DO(A) SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO:

### 3) AVALIAÇÃO E OBSERVAÇÕES DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) DE ESTÁGIO:

**NOTA:** O item 3 poderá ser preenchido pelo(a) **Professor(a) Orientador(a)** em despacho anexo.

Data: [Clique aqui para inserir uma data.](#)

---

ESTAGIÁRIO(A)  
(Assinatura)

---

SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO  
(Assinatura e carimbo)

---

PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)  
(Assinado eletronicamente)

