

A entrega deste formulário, devidamente preenchido e assinado pelo(a) estagiário(a) e pelo(a) supervisor(a) de estágio, cumpre as exigências do inciso IV do art. 7º da Lei nº 11.788/2008.

Período de referência deste relatório: à (meses)

| ESTAGIÁRIO | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Nome do Estagiário: | |
| Matrícula: | Curso: |
| Telefone/Celular: | E-mail: |
| CONCEDENTE DE ESTÁGIO | |
| Razão Social ou Profissional Liberal: | |
| Nome do Supervisor do Estágio: | |
| Telefone/Celular do Supervisor: | |
| Cargo do supervisor: | E-mail do Supervisor: |

1. Plano de atividades (incluir as mesmas atividades descritas no TCE)

| Atividades previstas no plano | Realizadas | | Se não realizadas, justifique: Identifique os motivos conforme legenda da tabela: |
|-------------------------------|------------|-----|---|
| | Sim | Não | |
| 1 | | | (1) (2) (3) (4) (5) |
| 2 | | | (1) (2) (3) (4) (5) |
| 3 | | | (1) (2) (3) (4) (5) |
| 4 | | | (1) (2) (3) (4) (5) |
| 5 | | | (1) (2) (3) (4) (5) |

Legenda: (1) tempo insuficiente; (2) conhecimento insuficiente; (3) Mudança no plano de atividades; (4) Substituição por outra atividade; (5) outro motivo. Qual?

Descreva aqui o motivo de cada atividade não ter sido cumprida.

1.1 - Realizou atividades não previstas no plano de atividades? () Sim () Não

| |
|---|
| Outras Atividades (descreva aqui as atividades que não estavam no plano e justifique o porquê da realização) |
| |

2. Avaliação do(a) estagiário(a) quanto às habilidades:

| Fatores | Avaliação | | | | |
|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|
| Assiduidade | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Pontualidade | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Iniciativa | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Conhecimento | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Relacionamento | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |

| | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Disciplina | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Zelo | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Atenção | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Comunicação | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Interesse | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Responsabilidade | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |

3. Avaliação do(a) estagiário(a) pelo(a) supervisor(a):

3.1 - Comentários do(a) supervisor(a) sobre o desenvolvimento do estagiário:

.....

3.2 - Avalie o(a) estagiário(a) quanto às atividades desenvolvidas no estágio: () apto () inapto

Observação: O desenvolvimento de uma atividade de estágio implica em um constante processo de aprendizagem e desenvolvimento de competências. O Plano de Atividades de Estágio, à medida que for avaliado, progressivamente, o desempenho do estudante deve ser atualizado e incorporado ao Termo de Compromisso de Estágio por meio de aditivos. (Parágrafo único, art. 7º, Lei nº 11.788/08).

Eu, (nome do supervisor), declaro que o(a) estudante acima identificado(a) cumpriu _____ horas de Estágio Supervisionado no período mencionado, desempenhando de forma satisfatória as atividades descritas neste formulário, em conformidade com os objetivos e requisitos previstos para o estágio

Bom Jesus do Itabapoana/RJ, de de .

| | |
|---------------|--------------------------|
| _____ | _____ |
| Estagiário(a) | Supervisor(a) do Estágio |