

RELATÓRIO PARCIAL DE ATIVIDADES				
Em cumprimento à lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008, estagiário e supervisor devem preencher o presente relatório e entregar à UNIJORGE, a cada seis meses, como prazo máximo.				
ESTAGIÁRIO				
NOME:				
CURSO:				
MATRICULA			TELEFONE:	
CONCEDENTE				
NOME DA EMPRESA:				
ÁREA/SETOR DO ESTÁGIO:				
PERÍODO DA AVALIAÇÃO: __/__/__ a __/__/__			CARGA HORÁRIA:	
SUPERVISOR:			FORMAÇÃO DO SUPERVISOR:	
AVALIAÇÃO GERAL DO ESTÁGIO				
Para avaliar o seu desempenho no estágio, marque com X a opção adequada:	MUITO BOM	BOM	REGULAR	RUIM
As atividades desenvolvidas estão relacionadas aos conteúdos já vistos durante o meu curso.				
As atividades de estágio são variadas e estimulantes.				
O ambiente da organização permite que eu observe outras experiências da minha realidade profissional.				
A organização me reconhece como alguém que está realizando uma experiência para aprender sobre a sua área profissional.				
Recebo orientação e supervisão constantes para o desenvolvimento das atividades realizadas.				
Além das atividades específicas da área de formação, tenho a oportunidade de desenvolver habilidades complementares importantes para a minha formação (exemplo: habilidade de se comunicar, de negociar e trabalhar em equipe).				
As instalações da unidade concedente proporcionam condições adequadas ao aprendizado				
A carga horária e os horários estão sendo cumpridos conforme estipulado no Termo de Compromisso de Estágio.				
ATIVIDADES DE ESTÁGIO REALIZADAS (DESCREVER)				
VALIDADE DO ESTÁGIO				
Para avaliar o período de estágio indicado, marque com X a opção adequada:	MUITO BOM	BOM	REGULAR	RUIM
Contribuição para a formação profissional				
Adequação das atividades do estágio com o perfil do curso				
Recursos disponibilizados pela UC para a realização das atividades				
Relacionamento pessoal no ambiente de estágio				
Supervisão recebida para a realização das atividades do estágio				
Integração ao mercado de trabalho				

OUTRAS CONSIDERAÇÕES DO ESTAGIÁRIO: (importância do estágio para você, as contribuições que ele vem trazendo, as dificuldades encontradas ou outros comentários sobre esses últimos seis meses de estágio)

AVALIAÇÃO PELO SUPERVISOR

Para avaliar o desempenho do estagiário, marque com X a opção adequada:	MUITO BOM	BOM	REGULAR	RUIM
O estagiário tem iniciativa no desenvolvimento das atividades de estágio.				
O estagiário é cumpridor dos seus horários.				
O estagiário demonstra conhecimento teórico relacionado às atividades de estágio.				
O estagiário desenvolve suas atividades de forma organizada e planejada.				
O estagiário consegue assimilar e desenvolver novos conhecimentos, habilidades e competências com a experiência de estágio.				
O estagiário estabelece bom relacionamento interpessoal com o gestor e com a equipe.				

CONSIDERAÇÕES E SUGESTÕES PARA MELHORIA DO ESTÁGIO:

DATA ___/___/___

Nome e assinatura do estagiário

Supervisor na concedente
Assinatura e carimbo

PARECER DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

DATA ___/___/___

Relatório deferido ()

Relatório indeferido()

Professor (a) orientador (a) do Centro de Carreiras Unijorge
Assinatura e carimbo