

## RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO - Supervisor

|                                |  |     |                       |          |  |
|--------------------------------|--|-----|-----------------------|----------|--|
| Período deste relatório: De    |  | até |                       | ( meses) |  |
| <b>ESTAGIÁRIO</b>              |  |     |                       |          |  |
| Nome do Estagiário:            |  |     |                       |          |  |
| Matrícula:                     |  |     | Curso:                |          |  |
| Telefone/Celular:              |  |     | E-mail:               |          |  |
| <b>CONCEDENTE DE ESTÁGIO</b>   |  |     |                       |          |  |
| Unidade Concedente:            |  |     |                       |          |  |
| Setor de Estágio:              |  |     |                       |          |  |
| Nome do Supervisor do Estágio: |  |     | Cargo do supervisor:  |          |  |
| Telefone do Supervisor:        |  |     | E-mail do Supervisor: |          |  |

### 1. Plano de Atividades:

| Atividades Previstas no Plano | Realizadas |     | Caso necessário, justifique: |
|-------------------------------|------------|-----|------------------------------|
|                               | Sim        | Não |                              |
|                               |            |     |                              |
|                               |            |     |                              |
|                               |            |     |                              |
|                               |            |     |                              |
|                               |            |     |                              |

### 2. Realizou atividades não previstas no Plano de Atividades? ( ) Sim ( ) Não

| Outras Atividades |
|-------------------|
|                   |
|                   |
|                   |
|                   |

3. Numa escala de 1 a 5, onde 5 significa **sempre**, 3 significa **às vezes** e 1 significa **nunca**, assinale a opção que mais condiz à sua percepção.

| No desenvolvimento do estágio, o estagiário:   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| Tem bom desempenho no desenvolvimento das atividades?  |   |   |   |   |   |
| Apresenta iniciativa na execução das tarefas?  |   |   |   |   |   |
| Demonstra conhecimentos em relação à execução das atividades propostas?                                |   |   |   |   |   |
| Cumprir as tarefas nos prazos, respeita os horários de estágio e as normas?                            |   |   |   |   |   |
| Demonstra criatividade, apresentando alternativas para a resolução de problemas?                       |   |   |   |   |   |
| Tem disposição para colaborar com os colegas no sentido de contribuir para o alcance do objetivo comum |   |   |   |   |   |

### 1.4 OBSERVAÇÕES, SUGESTÕES E/OU ORIENTAÇÕES:

---



---



---



---



---

## RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO - Supervisor

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, de de .

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| Supervisor do Estágio | Visto:<br><br>Estagiário |
|-----------------------|--------------------------|