



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

ANEXO IV
RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

O presente Relatório de Atividades atende ao inciso IV do artigo 7º da Lei n. 11.788/2008 e deve ser preenchido pelo(a) **Estagiário(a)** e pelo(a) **Supervisor(a)/Preceptor(a)** da **Parte Concedente** e apresentado ao(à) professor(a) orientador(a), nos termos da Instrução Normativa PROGRAD/UFSM n. 001/2022.

NÚMERO DO PROCESSO DE ESTÁGIO (NUP) [se houver]: <u>[completar]</u>		
ESTAGIÁRIO(A)		
Nome: <u>[completar]</u>		
CPF: <u>[completar]</u>		
Curso: <u>[completar]</u>	Matrícula: <u>[completar]</u>	Turno: <u>[completar]</u>
Telefone: <u>[completar]</u>	Email: <u>[completar]</u>	
PARTE CONCEDENTE		
Razão Social: <u>[completar]</u>		
CNPJ: <u>[completar]</u>		
Telefone: <u>[completar]</u>	Email: <u>[completar]</u>	
Supervisor(a)/preceptor(a) de estágio		
Nome: <u>[completar]</u>		
Cargo: <u>[completar]</u>		
Telefone: <u>[completar]</u>	Email: <u>[completar]</u>	
RELATÓRIO REFERENTE AO PERÍODO DE		
<u>Dia</u> de <u>mês</u> de 20 <u>__</u> a <u>dia</u> de <u>mês</u> de 20 <u>__</u>		
Carga horária total desenvolvida no período: _____ horas		
INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO(A) ESTAGIÁRIO(A)		
Faça uma breve apresentação do campo de estágio (parte concedente). Mencione as principais atividades, os produtos e/ou serviços desenvolvidos e indique outras informações que considere relevantes (nº de colaboradores, estrutura, metas, etc).		
Faça uma apreciação sobre o desenvolvimento do estágio. Descreva as atividades realizadas no período, considerando o que foi planejado, bem como os limites e os desafios vivenciados.		

Considerando as atividades realizadas até o momento, relate como o desenvolvimento do estágio tem contribuído/contribuiu para a sua formação e também como as disciplinas realizadas ao longo do curso de graduação ao auxiliaram no desempenho das tarefas no ambiente profissional.

Outras observações (opcional).

INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO(A) SUPERVISOR(A)/PRECEPTOR(A)

Descreva a atuação do(a) estagiário(a), considerando o planejamento elaborado e o domínio teórico-prático necessário para o desenvolvimento das atividades, bem como os limites e os desafios vivenciados no ambiente profissional.

Descreva a atuação do(a) estagiário(a) em termos de responsabilidade e pontualidade no desenvolvimento das tarefas, indicando também se houve comportamento pró-ativo na solução de problemas e no envolvimento com a equipe de trabalho.

Outras observações (opcional).

Município, dia de mês de ano.

Assinatura do(a) Estagiário(a)

Assinatura do(a) Supervisor(a)/
Preceptor(a)

Ciência do(a) Professor(a)
Orientador(a)

(1 - não é necessário assinar neste espaço se o processo for eletrônico; 2 - imprimir e assinar em três vias, caso o processo não seja eletrônico)