



Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ITAJUBÁ - UNIFEI
Criada pela Lei nº 10.435, de 24 de abril de 2002
Pró-Reitoria de Graduação

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que o aluno _____, matrícula nº _____, da Universidade Federal de Itajubá/UNIFEI cumpriu _____ horas de estágio supervisionado obrigatório não-remunerado, no período de _____ a _____ no _____, onde como complementação do currículo escolar, desenvolveu as seguintes atividades:

Data: _____

Supervisor de estágio

Carimbo e Assinatura (Empresa)

A SER PREENCHIDO PELO SUPERVISOR DO ESTÁGIO, BASEANDO-SE NOS ÍTENS ABAIXO, ASSINALANDO COM “X” E ENVIANDO IMEDIATAMENTE

Campus Prof. José Rodrigues Seabra - Av. BPS, 1303 - Bairro Pinheirinho
37500-000 - ITAJUBÁ - MG - Tels.: (035) 3629 1126 ou 3629-1128 - Fax: (035) 6291346



Ministério da Educação
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ITAJUBÁ - UNIFEI
Criada pela Lei nº 10.435, de 24 de abril de 2002
Pró-Reitoria de Graduação

APÓS O TÉRMINO DO ESTÁGIO EM ENVELOPE LACRADO, PELO ESTAGIÁRIO, À CEO (COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS E ORIENTAÇÃO AO ALUNO) DESTA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ITAJUBÁ - UNIFEI.

Nome do Estagiário: _____

Nome da Empresa: _____

Local: _____

Número de horas trabalhadas efetivamente: _____

AVALIAÇÃO

ÍTENS	ÓTIMO 100-90	M.BOM 89-80	BOM 79-70	REG. 69-60	SUFIC. 59-50	INSUF. 49-00
Conhecimentos necessários para executar as atividades programadas						
Porcentagem de atividades cumpridas dentro da programação (%)						
Cooperação: disposição para atender prontamente as atividades solicitadas						
Qualidade de trabalho, dentro de um padrão razoável solicitado						
Capacidade e iniciativa para desenvolver e sugerir modificações e inovações						
Assiduidade e pontualidade no cumprimento do horário						
Senso de responsabilidade: zelo pelos bens da empresa						
Sociabilidade: Facilidade de contatos e interações com o grupo						
Disciplinas quanto as normas e regulamentos internos						

Obs.: Outros aspectos que o supervisor julgar importante para avaliação do estágio (se houver) utilize o verso.

Avaliação feita por: _____ Data: _____

Assinatura:

Carimbo da Empresa: