



RELATÓRIO PARCIAL DE ESTÁGIO – SUPERVISOR¹

ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO

Início do Estágio: ____ / ____ / ____ Término do Estágio: ____ / ____ / ____

Relatório referente ao período de: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ (máximo 6 meses)

Estagiário(a): _____ Registro Acadêmico: _____

Curso e Câmpus: _____ Período ou Ano: _____

Empresa (UCE) / Laboratório: _____

Supervisor(a) de Estágio: _____

Professor(a) Orientador(a): _____

As atividades desenvolvidas no estágio:	Discordo plenamente	Discordo parcialmente	Concordo parcialmente	Concordo plenamente
Estão de acordo com o Plano de Estágio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
São compatíveis com o curso e o período do estagiário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfazem as expectativas da Empresa / Laboratório?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avaliação do Estagiário – Assinale com “X” o desempenho do estagiário, utilizando:

A = acima da expectativa, B = de acordo com a expectativa, C = abaixo da expectativa, D = não se aplica	A	B	C	D
Aplicação de Conhecimentos: Aplica os conhecimentos adquiridos no curso no desenvolvimento das atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autocrítica: Demonstra capacidade de reconhecer suas dificuldades e erros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autodesenvolvimento: Demonstra interesse na aquisição de conhecimentos e na participação em treinamentos e eventos, visando o aperfeiçoamento profissional?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compreensão: Observa e analisa os elementos de uma situação, chegando à compreensão do todo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprometimento: Conhece e compartilha dos objetivos e metas da Empresa /Laboratório?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cooperação: Oferece auxílio e solicita a colaboração do grupo de trabalho nas atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Criatividade: Apresenta sugestões criativas e inovadoras ou propõe melhorias nas atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exigência de Qualidade e Eficiência: Proceder de forma a executar atividades que satisfazem ou excedem os padrões de excelência estabelecidos pela Empresa / Laboratório?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planejamento: Sistematiza os meios para a realização das atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relacionamento: Contribui para a harmonia do ambiente, relacionando-se bem com o grupo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilidade: Cumpre as tarefas nos prazos, respeita os horários de Estágio e as normas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelo: Prima pela limpeza, organização e segurança dos recursos e dos ambientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹A ser preenchido pelo supervisor de Estágio nas primeiras cem horas de estágio, assinado e enviado para o Professor Orientador de Estágio ou solicitar que o estagiário o entregue. O Professor Orientador deve postar o relatório no Processo SEI do Estágio do Acadêmico.



A formação que o estagiário(a) está recebendo na UTFPR atende as necessidades da Empresa / Laboratório?

Considerações do Supervisor(a) de Estágio:

Supervisor(a) de Estágio

CPF: _____

Cargo / Dept. ou Coord. - Câmpus: _____

Data: ____/____/____

Estagiário(a)

Data: ____/____/____

Considerações e aprovação do Professor(a) Orientador(a):

Professor(a) Orientador(a)

CPF: _____

Dept./Coord. - Câmpus: _____

Data: ____/____/____