



Discente

Nome: _____

Matrícula: Turma:

Período Letivo: _____ Período Acadêmico: _____

Concedente

Concedente do Estágio:

Período de Realização: / / a / /

Duração do Estágio: () De 4h/dia ou 20h semanais () de 6h/dia ou 30h semanais

Horário: às

Orientação e Supervisão:

Professor(a) Orientador(a):

Supervisor de estágio da Concedente

Este Relatório tem por finalidade verificar e avaliar as atividades desenvolvidas pelo discente estagiário na concedente, de acordo com o seu Plano de Estágio para o referido período.

O Relatório deverá ser respondido pelo estagiário no final de cada período (semestre) acadêmico a partir da sua entrada na concedente e entregue protocolado à Faculdade do estudante estagiário.

1. Descreva as principais atividades desenvolvidas no estágio.

[illegible]

2. As atividades desenvolvidas estão compatíveis com o seu Plano de Atividades Estágio? Comente.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE SALINÓPOLIS
FACULDADE DE ENGENHARIA

3. As condições de instalação oferecidas pela concedente estão adequadas para a realização do estágio? Explique.

4. Liste e comente os pontos positivos e negativos de seu estágio

5. Atribua um conceito ao estágio desenvolvido, usando a seguinte escala.

() insuficiente () regular () bom () excelente

Que aspectos contribuíram para o conceito dado.

6. Contribua com sugestões para melhorar o desenvolvimento do estágio.

7. Campo específico para avaliação do(a) professor(a) orientador(a). (se necessário, utilize o verso)

Assinaturas



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE SALINÓPOLIS
FACULDADE DE ENGENHARIA

Aluno(a)	(assinatura)
Supervisor(a) de Estágio da Concedente	(carimbo e assinatura)
Prof. (ª) Orientador(a)	(carimbo e assinatura)