



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

ATA DE AVALIAÇÃO DE DEFESA DE ESTÁGIO CURRICULAR

Nome: _____

Curso: _____ Turma: _____

Data da Defesa: ____/____/____

Prof. Orientador(a): _____ Assinatura _____

Banca Examinadora: _____

Nome

Assinatura

Nome

Assinatura

Critérios	Nota 1	Nota 2	Nota	Média	Professor responsável pelo componente curricular
Relatório (peso 4)					
Defesa (peso 5)					
Avaliação estágio pela Concedente (peso 1)					
Resultado Final					

Considerações:

Resultado Final: () Apto

() Não Apto