

## TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

### DADOS DO ESTUDANTE

Nome: ANA FLAVIA DE BRITO FERNANDES

Matrícula:PT302242	Data de nascimento:24/06/2002
--------------------	-------------------------------

Curso: Análise e Desenvolvimento de Sistemas	Período:Noturno
--	-----------------

Endereço: Rua Máximo Ghedini, 06 - Jardim Gabriela I, Jandira - SP
--

Telefone: (11) 998751720	E-mail:anaflavia.britof@gmail.com
--------------------------	-----------------------------------

Portador de deficiência: ( ) Sim ( x ) Não
--

### DADOS DO ESTÁGIO

Tipo de estágio: Obrigatório ( ) Não Obrigatório ( x )

Início do estágio: 03/10/2022	Término do estágio: 02/10/2024
-------------------------------	--------------------------------

Número de horas semanais: 30 horas	Total de Horas de estágio: 4.320 horas
------------------------------------	--

Área de atuação na Unidade Concedente:

Engenharia e DataCenters

Avaliação/Relatório ( ) PARCIAL (X) FINAL
---

Portador de deficiência: ( ) Sim (X)
--------------------------------------

Não
-----

Motivo do desligamento:

(X) Término do período previsto no Termo de Compromisso

( ) Contratação do(a) estagiário(a) pela Unidade Concedente

( ) Rescisão por iniciativa da Unidade Concedente

( ) Rescisão por iniciativa do(a) Estagiário(a)

( ) Rescisão por iniciativa da Instituição de Ensino

( ) Outro (descrever): \_\_\_\_\_

### DADOS DA UNIDADE CONCEDENTE

Razão social: Scala Data Centers S.A.

CNPJ:34.562.112/0001-58	Inscrição estadual: SP
-------------------------	------------------------

CPF: (autônomo)
-----------------

Endereço:Alameda Tocantins, 350 - 16º and., 350, 16º and., CEP: 06455-020
---

Cidade:Barueri	UF:SP
----------------	-------

Representante legal:	Função/cargo:
----------------------	---------------

**Supervisor de estágio:** Agostinho de Arruda Villela

Formação acadêmica: Engenharia Elétrica	E-mail:agostinho.villela@scaladatacenters.com
---	---

Registro Profissional nº:	Órgão:
---------------------------	--------

## RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO

O estágio foi realizado na Scala DataCenter, que atua na área de Engenharia e Datacenters; Durante o período de estágio, atuei no setor de Inovação, desenvolvendo atividades relacionadas a desenvolvimento de sistemas internos. O objetivo principal das atividades foi auxiliar e desenvolver softwares para resolução de problemas internos da empresa.

As atividades realizadas se relacionam com as disciplinas cursadas, especialmente nas áreas de Análise de Sistemas, Banco de Dados, Gerenciamento de Projetos, entre outros.

### **Avaliação de desempenho do estagiário:**

## Preenchimento sob responsabilidade do aluno

Como foi o seu desempenho?

Excelente  Muito bom  Bom  Regular  Insuficiente

Comentários: Acredito que meu desempenho foi muito bom, pois ao finalizar o período de estágio estava apta a desenvolver as atividades por conta própria.

## Avaliação do Relatório pelo Supervisor da Unidade Concedente

Preenchimento sob responsabilidade do (a) Supervisor (a)

## Considerações:

Aprovação do Relatório:  (X) APROVADO  ( ) REPROVADO

Aprovação do Estágio: (X) APROVADO ( ) REPROVADO

<input type="checkbox"/> ( ) Não se aplica (marcar quando for relatório parcial)	
<b>Parecer do Professor(a) Orientador(a) de Estágio do IFSP-PTB</b>	
<b>Preenchimento sob responsabilidade do Professor (a) Orientador (a)</b>	
<i>Apontar os itens previstos no Art. 31 do Regulamento: se o período é compatível com o curso e se foi integralizada a totalidade de carga horária de acordo com os Art. 33 e 34 do Regulamento)</i>	
<b>Avaliação de desempenho do (a) estagiário (a) e do(a) relatório (a)</b>	
<b>Comentários:</b>	
<b>Período de estágio:</b> 03/10/2022 a 02/10/2024	
<b>Aprovação do Relatório:</b> <input checked="" type="checkbox"/> (X) APROVADO <input type="checkbox"/> ( ) REPROVADO	
<b>  Tipo:</b> <input type="checkbox"/> ( ) PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/> (X) FINAL	
<b>Aprovação do Estágio:</b> <input checked="" type="checkbox"/> (X) APROVADO <input type="checkbox"/> ( ) REPROVADO	
<input type="checkbox"/> ( ) Não se aplica (marcar quando for relatório parcial)	
<b>Carga horária total do estágio:</b> 4.320 horas	
<input type="checkbox"/> ( ) Obrigatório _____ <input checked="" type="checkbox"/> (X) Não Obrigatório _____	
<b>São Paulo _16_ de _Janeiro_ de 2026</b>	
<hr/> Estagiário ou Responsável legal pelo menor estagiário	
Nome completo do representante legal - concedente Assinatura e Carimbo da empresa	Professor Orientador de Estágio

Assinam:

Nome Completo - Supervisor(a) da Unidade Concedente

Nome Completo - Representante Legal da Unidade Concedente

Nome Completo - Estudante / Estagiário(a) ou Responsável legal pelo(a) menor estagiário(a)

Nome Completo - Professor(a) Orientador(a)

(as assinaturas devem ser todos do mesmo modo, preferencialmente, eletrônica - pelo [gov.br](http://gov.br) ou similar)