MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS TRÊS CORAÇÕES

Coordenadoria de Integração Escola-Comunidade - CIEC
E-mail: ciec.trescoracoes@ifsuldeminas.edu.br

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO CURRICULAR NÃO-OBRIGATÓRIO (ECNO)

1- A ser preenchido pelo(a) Estagiário(a):

Nome do(a) estagiário(a):	
Curso:	
Concedente do estágio:	
Período avaliado:	de XX/XX/XXX a XX/XX/XXX
Nome do(a) Supervisor(a):	
Nome do(a) Professor(a) Orientador(a)	

Detalhamento das atividades desenvolvidas: 1- 2- 3- 4- etc

Assinale com um **X** nos quesitos da tabela abaixo:

O estágio está sendo desenvolvido em sua área de formação?	( ) Sim ( ) Não
As atividades desenvolvidas estão contribuindo para a sua formação profissional?	( ) Sim ( ) Não
Você teve oportunidade de aplicar os conhecimentos adquiridos no seu Curso?	( ) Sim ( ) Não

Comentários (se necessários):

2- A ser preenchido pelo(a) Supervisor(a) do estágio:

Na tabela abaixo, encontram-se alguns aspectos a serem observados no estágio do(a) aluno(a).
Assinale com um **X** na tabela, no conceito escolhido para cada aspecto.

Conceitos: **A** = Bom ou Excelente **B** = Médio **C**= Insuficiente ou Ruim

Aspectos	A	B	C
Desempenho das atividades que lhes são atribuídas			
Domínio do Conhecimento e Técnicas referentes à área de atuação			
Comportamento nas relações interpessoais – cordialidade, empatia, respeito, solidariedade, cooperação, sociabilidade			
Comportamento nas relações de trabalho – assiduidade, disciplina, trabalho em equipe, produção, iniciativa, responsabilidade, organização			

Aproveitamento do estágio para o seu crescimento profissional e pessoal			

Comentários (se necessários):

TERMO DE REALIZAÇÃO, APROVAÇÃO E ENCERRAMENTO / RESCISÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR NÃO-OBRIGATÓRIO (ECNO)

Pelo presente instrumento, as partes mencionadas abaixo, celebram o presente Termo de Realização, Aprovação e Encerramento / Rescisão de Estágio Curricular Não-Obrigatório:

I- De acordo com o Termo de Compromisso de Estágio (TCE) original e seus Aditivos (quando necessários), o(a) aluno(a) _____, CPF _____, do Curso _____, realizou o Estágio Curricular Não-Obrigatório, na Concedente _____, na área / setor de_____, no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____, com carga horária total de _____ horas. Considera-se o estágio:

( ) Aprovado ( ) Reprovado.

II – As obrigações, tanto por parte do(a) Estagiário(a), da Concedente e do IFSuldeminas, são declaradas como plenamente cumpridas dentro das condições estabelecidas no Termo de Compromisso de Estágio (e seus Aditivos, quando necessários).

Três Corações, XX de XXXXX de XXXX.

Assinaturas:

Assinatura: Aluno(a) Estagiário(a):	Supervisor(a) Concedente:
	Nome: Assinatura:
Prof. Orientador(a) – IFSULDEMINAS:	Assinatura/Carimbo CIEC – IFSULDEMINAS:
Nome: Assinatura:	