# cid:image001.jpg@01D49141.15D02010

# RELATÓRIO SEMESTRAL DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO – ALUNO

# (EMITIR TRÊS VIAS)

A verificação do rendimento do aluno no estágio será realizada a cada 06 (seis) meses da prática do estágio e levará em conta:

- Prevalência do ensino-aprendizagem.

- Compatibilidade com horário escolar.

- Frequência regular às aulas, conforme calendário acadêmico.

O resultado desta avaliação terá como fonte, além das informações prestadas pelo aluno, o plano de estágio, considerando-se como resultado positivo aquele que seja superior a 75% de viabilidade real.

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno: | Matrícula: |
| Curso:  | Semestre: |
| Empresa/Instituição: | Telefone: |
| Setor do Estágio: | Vigência do Estágio: |
| Supervisor Técnico: | Cargo: |
| Professor/Supervisor: | Período Avaliado: |

**Detalhamento das atividades principais do Estágio.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Faça uma avaliação do estágio que você está realizando respondendo as questões abaixo, justificando sua resposta.**

1. O estágio está permitindo uma aplicação prática das teorias, inerentes ao curso de formação, aprendidas em salas de aula?

**R:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. O estágio contribui para despertar o maior compromisso, ética e responsabilidade com a prática profissional?

**R:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. A jornada de atividade em estágio está compatível com seu horário escolar e com o horário da concedente?

**R:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. O estágio está interferindo negativamente no desempenho acadêmico?

**R:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curitiba, .........de ............... de ..... .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Estagiário(a)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Instituição de Ensino**(Carimbo e Assinatura) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Unidade Concedente**(Carimbo e Assinatura) |

# cid:image001.jpg@01D49141.15D02010

# RELATÓRIO SEMESTRAL DE AVALIAÇÃO – EMPRESA

(EMITIR TRÊS VIAS)

**1. Identificação:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno:............................................................Curso: ............................Empresa/instituição: .....................................Setor do Estágio: ...................................Supervisor Técnico:....................................... | Matrícula:.......................................................Semestre: .....................................................Telefone: ......................................................Período: .........................................................Cargo: ........................................................... |

**2. Rendimento do Estágio:**

Considerando o aprendizado no estágio, descreva os resultados obtidos com essa prática pré-profissional.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3. Limitações:**

Informe as dificuldades e limitações sentidas e observadas no decorrer do período de estágio.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. Sugestões:**

Indique sugestões para melhoramento das atividades de estágio.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **De uso do Professor Orientador:** .Nome:.............................................................................................................................................Formação:.......................................................................................................................................Nota:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (..................... ) |

Curitiba-PR, de de ...... .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Estagiário(a)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Supervisor Técnico**(Carimbo e Assinatura) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Profº Orientador**(Carimbo e Assinatura) |