

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Nome: _____
 Curso: _____ Período: ____ RA: _____
 Empresa: _____ Seção/Depto./Área: _____
 Nome do Responsável: _____

I – Período de realização do Estágio

Data de início de estágio: __/__/____ Data de término do estágio: __/__/____

Horário diário das atividades de estágio: _____ às _____

II – Principais atividades desenvolvidas e dificuldades encontradas:

Assinale SIM ou NÃO na tabela de questões:

Questões	SIM	NÃO
Na empresa em que você realiza o estágio, o supervisor (responsável do departamento) o orienta e fornece retorno sobre suas atividades e desempenho?		
Caso haja possibilidade, você teria interesse em ser contratado pela empresa?		
O estágio atende as suas expectativas em relação à aquisição de novos conhecimentos e pratica importantes para sua futura atuação profissional?		

Assinale na tabela de atividades seu desempenho:

Atividades	Fraco	Regular	Bom	Excelente
Avalie a sua participação e liderança no planejamento e na execução das atividades de seu estágio.				
Como você avaliaria as atividades desenvolvidas no seu campo de estágio em relação aos conteúdos teóricos aprendidos no decorrer da graduação.				
A comunicação com o responsável pelo departamento				
Como você pode avaliar o recebimento das suas sugestões em relação aos possíveis problemas detectados ou/e a organização e soluções das atividades propostas.				
A estrutura física em seu setor de estágio (iluminação, ventilação, equipamentos, salas e/ou laboratórios, etc.).				

São Carlos, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do aluno

Assinatura e carimbo do (a)
Responsável

Assinatura do professor orientador
(conforme consta no Termo de Compromisso)