

RELATÓRIO PARCIAL DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Unidade Concedente:	
Estagiário(a):	
Curso:	Matrícula nº:
Período do Estágio: / / a / /	
Carga Horária Total do Estágio:	
Área de Ocupação na Concedente:	
Supervisor (a) na Concedente:	

1. No local em que você realiza o estágio, o supervisor o orienta e fornece retorno sobre suas atividades e desempenho?

☐ Supervisor me orienta e fornece retorno constante
☐ Supervisor me orienta e fornece retorno ocasionalmente
☐ Supervisor orienta, mas não fornece retorno
☐ Não orienta, nem fornece retorno

2. Como você avalia o andamento do seu estágio?

☐ Excelente	☐ Bom	☐ Satisfatório	☐ Insatisfatório
------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	---

Comente:

3. O horário de estágio está sendo cumprido conforme estipulado no Termo de Compromisso de Estágio?

☐ O horário é cumprido sempre, conforme previsto no Termo de Compromisso de Estágio.
☐ Às vezes fico além do horário estipulado, mas não há interferência no horário de aula.
☐ Constantemente fico além do horário estipulado.

4. Relatar sucintamente as atividades desenvolvidas na Unidade Concedente do estágio:

--

5. Que tipo de atividade você considera que ainda pode desenvolver na concedente para o aperfeiçoamento do seu conhecimento prático?

6. Faça uma relação entre as principais atividades desenvolvidas por você na concedente do estágio e o conteúdo das disciplinas cursadas no IFB:

7. Deseja continuar estagiando na mesma Unidade Concedente?

☐ Sim ☐ Não

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Estagiário(a)

Espaço reservado ao IFB para avaliação, considerando o item 7.

() Apto a continuar estagiando na mesma Unidade Concedente.

() Desaconselhável a continuidade do estágio.

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Prof. Orientador(a)