



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)