# RELATÓRIO MENSAL DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

# FICHA DE CONTROLE DAS ATIVIDADES REALIZADAS

**Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano:\_\_\_\_\_**

**1 – INFORMAÇÕES GERAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estagiário(a)**:  **Curso**:  **Professor Orientador na Fatec**: Empresa/Instituição de Estágio: **Supervisor de Estágio na Empresa**:  **RG**: **Cargo/Função**: | |
| **Área/Setor de atuação do estágio na empresa**:  **Início do Estágio**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Previsão de término do estágio**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  **TOTAL DE HORAS deste relatório**: **\_\_\_** horas (conforme registro) | |
| Declaro estar ciente e de acordo com as atividades realizadas pelo estagiário, bem como ter efetuado a avaliação do estagiário neste relatório (itens 3 a 5). | Data assinatura: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME SUPERVISOR  **CARIMBO E ASSINATURA** | |

Declaro estar ciente e de acordo com as atividades de estágio realizadas, bem como ter efetuado a auto avaliação neste relatório (itens 6 a 8).

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO ESTAGIÁRIO (A)**  Estagiário | Data da entrega: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**2 – ATIVIDADES REALIZADAS PELO ESTAGIÁRIO NA EMPRESA/INSTITUIÇÃO.**

**Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano:\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEMANA** | **Nº DE HORAS** | ATIVIDADES REALIZADAS PELO ESTAGIÁRIO | |
| **1** |  |  | |
| **2** |  |  | |
| **3** |  |  | |
| **4** |  |  | |
| **5** |  |  | |
| **TOTAL DE HORAS CONTABILIZADAS NO MÊS INFORMADO** | | | \_\_\_  **Horas** |
| **CIENTE E DE ACORDO COM AS ATIVIDADES REALIZADAS.**  Assinatura do Supervisor de Estágio na Empresa | | |  |

**AVALIAÇÃO REALIZADA PELO SUPERVISOR NA EMPRESA**

**3 – AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO REALIZADA PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIO NA EMPRESA**

Sugerimos que o resultado da avaliação seja apresentado e discutido com o Estagiário, visando melhor execução do Plano de Estágio.

Avalie o desempenho do Estagiário utilizando os conceitos apresentados abaixo:

**E** – Excelente **MB** – Muito bom **B** – Bom **R** – Regular **I** – Insuficiente

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS A CONSIDERAR QUANTO AO ESTAGIÁRIO** | **CONCEITO** |
| 1. Qualificação do estagiário para a execução das atividades integrantes do Plano de Estágio. |  |
| 1. Conhecimento demonstrado na execução das atividades do Plano de Estágio, considerando o período em curso. |  |
| 1. Facilidade de compreender e executar instruções verbais e escritas. |  |
| 1. Pontualidade no cumprimento dos dias e horários de estágio. |  |
| 1. Responsabilidade demonstrada pelas atribuições, materiais e equipamentos que opera. |  |

**4 – AVALIAÇÃO GERAL REALIZADA PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIO NA EMPRESA**

(Assinale com X)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS A CONSIDERAR QUANTO AO ESTAGIÁRIO** | **SEMPRE** | **ÀS VEZES** | **NUNCA** |
| Compareceu pontualmente? |  |  |  |
| Respeitou os regulamentos da empresa? |  |  |  |
| Demonstrou ética profissional |  |  |  |
| Apresentou boa aparência pessoal? |  |  |  |
| Revelou capacidade de relacionamento? |  |  |  |
| Participou ativamente do trabalho? |  |  |  |
| Tomou decisões adequadas às situações? |  |  |  |
| Manteve equilíbrio emocional? |  |  |  |
| Revelou iniciativa na realização do trabalho? |  |  |  |
| Demonstrou competência na realização do trabalho? |  |  |  |
| Cooperou de alguma forma durante o estágio? |  |  |  |

**5 – ORIENTAÇÕES OU OBSERVAÇÕES QUE O SUPERVISOR JULGAR NECESSÁRIAS**

|  |
| --- |
|  |

**AVALIAÇÃO REALIZADA PELO ESTAGIÁRIO**

**6 – AVALIAÇÃO GERAL REALIZADA PELO ESTAGIÁRIO**

(Assinale com X. Quando a resposta for NEGATIVA, justifique-a no campo 6.4 - JUSTIFICATIVA abaixo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASPECTOS A CONSIDERAR** | **SIM** | **NÃO** |
| **6.1 – QUANTO ÀS ATIVIDADES:** | | |
| 1. Estão de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Atividades de Estágio? |  |  |
| 1. São compatíveis com o curso e o período que frequenta? |  |  |
| **6.2 – QUANTO À PREPARAÇÃO PARA O TRABALHO PRODUTIVO E PARA A VIDA CIDADÃ:** | | |
| 1. Proporciona o desenvolvimento de competências próprias da atividade profissional? |  |  |
| 1. Contribui para o desenvolvimento de habilidades e valores para o exercício da vida cidadã? |  |  |
| **6.3 – QUANTO À APRENDIZAGEM SOCIAL E CULTURAL:** | | |
| 1. Contribuiu para o aprendizado das relações, a convivência e integração com outras pessoas? |  |  |
| 1. Contribuiu para o conhecimento e o entendimento da cultura da organização? |  |  |
| **6.4 – JUSTIFICATIVA DAS RESPOSTAS NEGATIVAS** | | |
| Justifique as respostas negativas, identificando a respectiva pergunta. | | |
|  | | |

**7 – AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO ESTAGIÁRIO**

Avalie a importância do Estágio para sua formação e como experiência de trabalho e vida, atribuindo-lhe um dos seguintes conceitos:

() Excelente ( ) Muito Bom ( ) Bom ( ) Regular () Insuficiente

**8 – COMENTÁRIOS OU OBSERVAÇÕES QUE O ESTAGIÁRIO JULGAR NECESSÁRIAS**

|  |
| --- |
|  |

**AVALIAÇÃO REALIZADA PELO ORIENTADOR DE ESTÁGIOS NA FATEC**

**9 – PARECER DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO NA FATEC EM RELAÇÃO AO RELATÓRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| PARECER FINAL DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO NA FATEC | |
| () **FAVORÁVEL** a este Relatório e a contabilização das horas de estágio relatadas. | () **NÃO FAVORÁVEL** a este Relatório. Motivo: |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME/ASSINATURA PROFESSOR)**  Orientador de Estágios FATEC Lins | Data do parecer: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |