# 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |