**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**Lei 11.788 de 25 de setembro de 2008**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estagiário: | | | |
| Curso: | | Matrícula Fatec: | |
| E-mail: | | Telefone: | |
| Empresa/Instituição de Estágio: | | | |
| Área de atuação: | | | |
| Supervisor do estagiário na Empresa: | | | |
| Cargo/função do supervisor: | | | |
| Período do relatório: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | Horas relatadas: \_\_\_\_ |
| Período do contrato de estágio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | Data do relatório: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **CIENTE E DE ACORDO (Responsáveis pelo preenchimento do relatório)** | | | |
| **Supervisor do Estagiário na Empresa**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo | **Estagiário**  Assinatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **PARECER DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO (Avaliação do relatório)** | | | |
| ( ) **FAVORÁVEL** a este relatório | **Responsável pela avaliação do relatório**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Prof. Dr.** **Alexandre Ponce de Oliveira**  **Orientador de Estágios**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | |
| ( ) **NÃO FAVORÁVEL** a este relatório.  Motivo da recusa: |
| **Setor de Estágios da Fatec Lins**  De acordo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **BEATRIZ JORDANI BERGAMO**  **Assessor Técnico administrativo II** | | | |

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**Lei 11.788 de 25 de setembro de 2008**

**Estagiário:**

**Período do relatório**: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** |
|  |
| **PRINCIPAIS DIFICULDADES ENFRENTADAS DURANTE O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO ESTÁGIO** |
|  |
| **PRINCIPAIS AVANÇOS OBTIDOS NO ESTÁGIO EM RELAÇÃO À ARTICULAÇÃO ENTRE TEORIA E PRÁTICA** |
|  |
| **OBSERVAÇÕES DO ESTAGIÁRIO(A) OU SUPERVISOR(A) NA EMPRESA EM RELAÇÃO AO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO ESTÁGIO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CIENTE E DE ACORDO (Responsáveis pelo preenchimento do relatório)** | |
| **Supervisor do Estagiário na Empresa**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo | **Estagiário**  Assinatura \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |