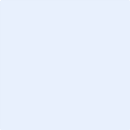
****

(PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE   
Após inserir o logo da Unidade Concedente (se houver), apagar esta mensagem)

**RELATÓRIO PARCIAL DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

Este documento fornece subsídios à Instituição de Ensino e à Unidade Concedente do estágio supervisionado para melhoria do processo de acompanhamento e formação profissional. Cumpre a obrigatoriedade da **periodicidade mínima de 6 (seis) meses, conforme disposto no inciso IV do art. 7° da Lei 11.788 de 25.09.08.**

Relatório de atividades do período de      /     /      a      /     /     .

**Estudante/Estagiário**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | |
| **Instituição de ensino:** | |
| **Curso:** | **Semestre:** |

**Estágio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade Concedente:** | |
| **Início:** | **Término Previsto:** |
| **Setor/ Área:** |  |
| **Nome do Supervisor de Estágio (Unidade Concedente):** | |

**Atividades do estágio – preenchimento do Estudante/Estagiário**

|  |
| --- |
| **1) Indicar as atividades mais frequentes durante esse período de estágio. Organize as atividades por ordem crescente de relevância, iniciando as frases por verbos de ação.** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2) Em que nível, na escala abaixo, o conhecimento teórico, discutido em sala de aula no Uni-FACEF, tem auxiliado no desenvolvimento de suas atividades de estágio?** | | | | | | | | | | | |
| Não tem auxiliado | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Tem auxiliado muito |
| **3) Descrever os pontos positivos e negativos de sua experiência como estagiário:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

**Acompanhamento e avaliação do estágio – preenchimento da Unidade Concedente**

|  |
| --- |
| **4) Considerações do Supervisor** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:     /     / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Supervisor | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Estagiário |

**Frequência e orientações – preenchimento da Instituição de Ensino – Uni-FACEF**

|  |  |
| --- | --- |
| **5) Ausências do estudante às aulas no período avaliativo:** | |
| Sem ausências  Menor do que 25%  Entre 25% e 50 %  Mais do que 50% | |
| **6)** **Orientações pedagógicas ao estudante** | |
|  | |
| Data:      /     / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador de Estágios no Uni-FACEF |