

**relatório de atividades**

Estágio Não Obrigatório

Relatório referente as atividades de estágio desenvolvidas no período de

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ .

**1. DADOS GERAIS:**

|  |
| --- |
| Nome da concedente de estágio: |
| Nome do estagiário: |
| Curso: |
| Nome do docente orientador (UNILA): |
| Nome do supervisor (parte concedente): |
| Horário do Estágio: |
| Vigência do Estágio: / / a / / |

**2. AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

**2.1 Supervisor no campo de estágio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Critérios de avaliação** | **Conceito\*** |
| Aplica os conhecimentos adquiridos no curso no desenvolvimento das atividades. |  |
| Cumpre as tarefas nos prazos, respeita os horários de estágio e as normas. |  |
| Demonstra interesse na aquisição de conhecimentos, visando o aperfeiçoamento profissional. |  |
| Realiza as atividades com ética e possui compromisso com o trabalho. |  |
| Observa e analisa os elementos de uma situação. |  |
| Oferece auxílio e solicita a colaboração do grupo de trabalho nas atividades. |  |
| Prima pela organização e segurança dos recursos e dos ambientes. |  |
| Busca solucionar ou encaminhar problemas e dificuldades encontradas. |  |

**\*P** - Péssimo R - Ruim B - Bom MB - Muito Bom O - Ótimo

**As atividades desenvolvidas no estágio: sim não**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Estão de acordo com o plano de estágio. |  |  |
| b) São compatíveis com o curso do estagiário. |  |  |
| c) Satisfazem as expectativas da unidade concedente. |  |  |

|  |
| --- |
| **Quando assinalado Não, apresente os motivos:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **A formação que o estagiário está recebendo na UNILA atende às necessidades da Concedente?** |
|  |
|  |
|  |
| **Considerações:** |
|  |
|  |
|  |

2.2. Considerações do Docente Orientador

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3. ASSINATURAS**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ESTAGIÁRIO** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **SUPERVISOR DA PARTE CONCEDENTE** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **DOCENTE ORIENTADOR DA UNILA** | |