|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTAGIÁRIO** | | | |
| **Estagiário (a):** |  | **Matrícula:** |  |
| **Curso:** |  | **Semestre:** |  |
| **E-mail:** |  | **Telefones:** |  |
| **Orientador na UnB:** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTÁGIO** | | | |
| **Empresa:** |  | | |
| **Data de Início:** |  | **Data do Término:** |  |
| **Período do relatório:** |  | | |
| **Nº de horas semanais:** |  | | |
| **Empresa Integradora:** |  | | |
| **Supervisor na Empresa:** |  | | |
| **E-mail do supervisor:** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITUAÇÃO DO ESTÁGIO** | |
| **Relatório** | ( ) Final ( ) Parcial |
| **Estágio** | ( ) Obrigatório ( x ) Não obrigatório |
| **Remunerado** | ( x ) Sim ( ) Não |
| **Recesso remunerado** | ( x ) Sim ( ) Não |
| **Auxílio Transporte** | ( x ) Sim ( ) Não |
| **Seguro de Vida** | ( x ) Sim ( ) Não |
| **Ajustado ao horário do aluno** | ( x ) Sim ( ) Não |
| **Ajustado ao Calendário acadêmico** | ( x ) Sim ( ) Não |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO (O mesmo plano constante no TCE)** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **PARECER DO SUPERVISOR** | |
| Como você avalia o desempenho do aluno no estágio? | ( ) 0=ruim; ( ) 1=regular; ( ) 2=boa;  ( ) 3=muito boa; ( ) 4=excelente |
|  | |
| Qual a sua opinião sobre os trabalhos realizados pelo aluno em relação ao plano de atividades, capacidade do aluno em executar as atividades propostas, etc.? |  |
| **PARECER DO ESTAGIÁRIO** | |
| As instalações na empresa são adequadas ao desenvolvimento das atividades previstas? Justifique. | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |
|  | |
| A empresa indicou profissional Supervisor com competência na área do estágio? Justifique. | ( ) Sim ( ) Não |
|  | |
|  | |
| Você cumpriu o Plano de Atividades? Justifique. | ( ) Sim ( )Sim, com dificuldades ( ) Não |
|  | |
|  | |
| Como você avalia a supervisão recebida na empresa? | ( ) 0=ruim; ( ) 1=regular; ( ) 2=boa;  ( ) 3=muito boa; ( ) 4=excelente |
|  | |
| Qual a importância do estágio para a sua formação? | ( ) 0=não foi importante; ( ) 1=teve pouca importância;  ( ) 2=foi importante; ( ) 3=foi muito importante;  ( ) 4= foi extremamente importante |
|  | |

Brasília \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura do Estagiário** | **Assinatura do Supervisor na Empresa** |