



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO

Este relatório deve ser preenchido pelo **estagiário**, descrevendo e avaliando as atividades desenvolvidas no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ .

1. Nome da Empresa:

2. Nome do(a) Aluno(a):

3. Nome do(a) supervisor(a) de estágio na empresa:

4. Descreva brevemente as atividades realizadas neste período:

5. Das atividades descritas na questão anterior, quais foram os conhecimentos técnicos aprendidos no curso que você mais aplicou?

6. Quantidade de horas estagiadas por dia:

7. Em uma escala de 1 a 10 (sendo 1 não está de acordo com o plano e 10 certamente está de acordo com o plano), o quanto você percebe que está desempenhando as atividades conforme previstas no Plano de Estágio? Justifique de maneira sucinta.

Nota  Justificativa

8. No estágio, como você se auto avalia neste período?

	Desempenho não satisfatório	Desempenho apoiado	Desempenho parcialmente autônomo	Desempenho autônomo
Assiduidade e pontualidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprometimento / Proatividade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organização	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relacionamento com a equipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Você conhece e pratica as normas de segurança da empresa?  SIM  NÃO

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

ASSINATURA  
OBRIGATÓRIA

### Assinatura do Aluno

Nome Completo:

CPF: