

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Este relatório integra o processo de acompanhamento de estágio e deve ser preenchido e assinado pelo estagiário e pelo supervisor. Após, o **Núcleo de Apoio ao Estudante** encaminhará ao professor orientador para assinatura.

1. DADOS PESSOAIS DO ESTAGIÁRIO

Nome: _____

Código de matrícula: _____ Curso: _____

Série/Ano/Semestre: _____

Nível: () Médio () Superior Turno matriculado: () Manhã () Tarde () Noite () Digital

2. DADOS DO ESTÁGIO

Empresa: _____

Setor/Área de Estágio: _____

Nome do Supervisor: _____ Cargo: _____

Período avaliado: de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

3. QUESTÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO ESTAGIÁRIO

3.1 Descreva o seu ambiente de trabalho: estrutura física (local, iluminação, ventilação, nível de ruído) e os recursos disponíveis (equipamentos, cadeiras, computadores):

3.2 Descrições das atividades, conforme Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Atividades:

3.3 As atividades desenvolvidas estiveram de acordo com as descritas no seu Termo de Compromisso de Estágio e no Plano de Atividades?

3.4 As atividades que lhe foram atribuídas permitiram a aprendizagem e a aplicação prática dos conteúdos curriculares?

3.5 O estágio permitiu-lhe conhecer a organização, transmitindo experiências importantes para o seu futuro profissional?

3.6 Houve acompanhamento e *feedback* sistemático da empresa no desempenho de suas atividades?

3.7 Como você avalia a supervisão:

() Suficiente () Regular () Insuficiente, por quê? _____

4. QUESTÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO SUPERVISOR

Nas questões a seguir, indique o seu grau de concordância quanto a alguns itens específicos, marcando um "X" de acordo com a sua opinião e com a escala. Em relação a escala o 1 representa discordo totalmente, o 5 concordo totalmente, o grau 3 não representa ausência de opinião, e sim um grau intermediário de concordância. Caso você não tenha como responder alguma questão, indique não conheço:

| Item | Discordo Totalmente | Discordo | Não concordo Nem discordo | Concordo | Concordo Totalmente | Sem condições de opinar |
|---|---------------------|----------|---------------------------|----------|---------------------|-------------------------|
| Possui facilidade de aprendizagem | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ○ |
| Tem interesse no que lhe é ensinado | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ○ |
| Cumpre com suas responsabilidades | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ○ |
| Coopera com seus colegas no local de trabalho | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ○ |
| Apresenta trabalhos de qualidade | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ○ |
| Possui nível de produtividade adequado | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ○ |

Data: ____/____/____

Assinatura do Estagiário

Assinatura do Supervisor

Assinatura do Prof.Orientador
(responsabilidade da Feevale)