



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Rodovia ES-482 (Cachoeiro-Alegre) – Fazenda Morro Grande – Caixa Posta 727 – 29311-970 – Cachoeiro de Itapemirim – ES
28 3526-9030

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO

À Coordenadoria de Relações Institucionais e Extensão Comunitária,

A Unidade Concedente de Estágio identificada no campo 01 da tabela abaixo declara que o Aluno do Instituto Federal do Espírito Santo Campus Cachoeiro de Itapemirim, identificado no campo 02 da mesma tabela, foi estagiário na mesma, conforme condições estabelecidas e ratificadas no Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Estágio, observando as situações apresentadas nos campos 03, 04 e 05 da tabela abaixo:

01 – Identificação da Unidade Concedente				
Razão Social				
CNPJ				
Responsável Legal				
02 – Identificação do Estagiário				
Curso		Matrícula:		
Nome do Aluno (a)				
03 – Condições do Estágio				
Tipo de Estágio	<input type="checkbox"/> Obrigatório <input type="checkbox"/> Não Obrigatório			
Data de Início		Previsão de Término		Data do Término
Horário de Estágio		Carga horária Semanal		Carga horária total realizada
Supervisor de Estágio				
Professor Orientador de Estágio				
04 – Avaliação do estágio				
a. O desempenho do Estagiário ao longo do Estágio foi considerado: <input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Insuficiente	b. Contrataria outros estagiários do Ifes Cachoeiro de Itapemirim? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	c. O estágio foi encerrado por: <input type="checkbox"/> Interesse na Unidade Concedente <input type="checkbox"/> Interesse do Estagiário <input type="checkbox"/> Conclusão do estágio <input type="checkbox"/> Contratação em regime CLT <input type="checkbox"/> Não cumprimento do convencionado no TCE <input type="checkbox"/> Outro: _____ _____ _____		
05 – Observações e Sugestões ao estagiário e/ou Ifes				

_____, ____/____/____.
Local

Assinatura do Estagiário

Assinatura e Carimbo do Supervisor de Estágio