



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)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

MODELO A () primeiro relatório ou () relatório único

[preenchido pelo(a) aluno(a)]

Estagiário(a): _____ **Matrícula:** _____

Tipo de Estágio: () Obrigatório () Não Obrigatório

Unidade Concedente: _____

Supervisor(a) de Estágio: _____

Professor(a) Orientador(a) de Estágio: _____

1. Apresente em linhas gerais as principais atividades que estão sendo desenvolvidas no estágio e comente se elas estão de acordo com a formação recebida no Ifes:

2. O estágio tem contribuído para seu crescimento profissional e pessoal? Comente sua resposta:

3. Como o Ifes e/ou a Unidade Concedente pode agir no sentido de melhorar sua experiência como estagiário?

4. Como soube da vaga de estágio?

() Divulgação da REC (site, mural ou Facebook)

() Divulgação da Unidade Concedente

() Você procurou a empresa

() Agente de Integração. Qual? _____

() Outro. Qual? _____

5. Sobre o Estágio:

- a. As atividades desenvolvidas estão adequadas ao previsto no Plano de Estágio?
() Sim () Não () Parcialmente
- b. Você está em contato com seu/sua Professor(a) Orientador(a) de estágio para orientação técnica e pedagógica?
() Sim () Não () Parcialmente
- c. Seu/Sua Supervisor(a) de Estágio está lhe acompanhando no desenvolvimento de suas atividades?
() Sim () Não () Parcialmente
- d. Suas expectativas iniciais com relação ao estágio estão sendo concretizadas?
() Sim () Não () Parcialmente
- e. O estágio lhe permite perceber as possibilidades e limitações para sua futura inserção no mercado de trabalho?
() Sim () Não () Parcialmente
- f. O estágio está sendo desenvolvido em um ambiente seguro e adequado para a realização de suas atividades?
() Sim () Não () Parcialmente

Se você respondeu “não” ou “parcialmente” para uma ou mais das perguntas acima, comente aqui:

6. Sobre você (auto avaliação):

Indicador	Desempenho			
	Ótimo	Bom	Razoável	A melhorar
Capacidade de Aprendizagem				
Responsabilidade				
Relacionamento Interpessoal				
Cooperação				
Iniciativa				
Assiduidade				
Pontualidade				

7. Sobre o seu curso:

- () Ultrapassa as exigências da formação profissional
 - () Satisfaz as exigências da formação profissional
 - () Não satisfaz as exigências da formação profissional.
- (Neste caso, relate abaixo em que aspectos o curso não atende às exigências de formação profissional).

8. Comentários e sugestões:

_____, ____/____/____
Local

Assinatura do(a) estagiário(a)



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)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO MODELO A () primeiro relatório ou () relatório único [preenchido pelo(a) supervisor(a) de estágio na Unidade Concedente]

Estagiário(a): _____ **Matrícula:** _____

Tipo de Estágio: () Obrigatório () Não Obrigatório

Unidade Concedente: _____

Supervisor(a) de Estágio: _____

Professor(a) Orientador(a) de Estágio: _____

1. Sobre o(a) Estagiário(a):

Indicador	Desempenho			
	Ótimo	Bom	Razoável	A melhor
Capacidade de Aprendizagem				
Responsabilidade				
Relacionamento Interpessoal				
Cooperação				
Iniciativa				
Assiduidade				
Pontualidade				

2. Sobre o estágio e o Ifes:

- Você teve algum contato com o(a) professor(a) Orientador(a) do Estagiário(a)?
() Sim () Não () Parcialmente
- Considera interessante a possibilidade de contato com o(a) professor(a) Orientador(a) do Estagiário(a)?
() Sim () Não () Parcialmente
- A seu ver, os estagiários podem contribuir para o desenvolvimento da Unidade Concedente de Estágio?
() Sim () Não () Parcialmente
- Conhece o Ifes campus Cachoeiro de Itapemirim?
() Sim () Não () Parcialmente
- Considera a possibilidade de marcar uma agenda com o Ifes?
() Sim () Não () Parcialmente

Comentários:

3. Sobre o curso:

() Ultrapassa as exigências da formação profissional

() Satisfaz as exigências da formação profissional

() Não satisfaz as exigências da formação profissional.

(Neste caso, relate abaixo em que aspectos o curso não atende às exigências de formação profissional)

4. Como o Ifes pode agir no sentido de melhorar sua experiência com estagiários?

5. Apresente quaisquer observações ou sugestões que julgar necessárias para o aprimoramento da formação profissional e humana dos nossos alunos:

6. Comentários e sugestões:

_____, ____/____/____
Local

Assinatura e carimbo do(a) Supervisor(a)