



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

Este Relatório tem por finalidade verificar e avaliar as atividades desenvolvidas pelo estudante estagiário na concedente, de acordo com o seu Termo de Compromisso e Plano de atividades de Estágio para o referido período. O Relatório deverá ser respondido pelo estudante estagiário a cada 6 meses de Estágio, contados a partir da sua entrada na concedente, e no término do Estágio, inclusive para os casos de período inferior a 6 meses. A entrega deverá ser feita na Coordenação de Estágio (Diretoria de Ensino) pelo próprio estagiário.

Dados do Estagiário

Nome: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Telefone: _____ E-mail: _____
RG: _____ CPF: _____ Ano de ingresso: _____
Curso/Instituto: _____ Período/Semestre: _____ Matrícula: _____

Dados do Estágio

Nome da Concedente do Estágio: _____
Telefone do Local de Estágio: _____
Há Agente de integração entre a Empresa Concedente e a UFOPA? () Não () Sim. Qual: _____
Vigência do Estágio: ____/____/____ a ____/____/____
Duração do Estágio: () 4h/dia ou 20h semanais () 6h/dia ou 30h semanais Horário: _____ às _____

Supervisor de estágio da Concedente:

Nome: _____
Cargo/ Função: _____

Responsável pelo estagiário na Universidade - Orientador:

Nome: _____
Relatório referente ao período de: ____/____/____ a ____/____/____
Relatório: () PARCIAL, com estágio em andamento () CONCLUSIVO, com estágio finalizado sem prorrogação.

QUESTIONÁRIO:

1. Descreva sumariamente as atividades desenvolvidas no estágio.

2. As atividades desenvolvidas no estágio estão sendo acompanhadas pelo supervisor da Empresa/Instituição Concedente? Comente.

3. As atividades desenvolvidas são compatíveis com aquelas previstas em seu Plano de Atividades de Estágio?

() Sim; () Não; () Parcialmente. Comente sua resposta.

4. Comente que relações existem entre as funções que você desempenha e as atividades previstas para sua área de atuação como egresso?

5. A função que você desempenha/desempenhou no Estágio contribui/contribuiu para aperfeiçoamento em sua área de formação específica?

() Sim; () Não; () Parcialmente Comente sua resposta.

6. As condições de instalação oferecidas pela concedente estão adequadas à sua formação cultural e profissional?

() Sim () Não () Parcialmente. Comente sua resposta.

7. Liste e comente os pontos positivos e negativos de seu estágio.

8. Atribua um conceito ao estágio desenvolvido, usando a seguinte escala.

() Insuficiente () Regular () Bom () Excelente () Muito bom

Que aspectos contribuíram para o conceito dado?

9. Contribua com sugestões para melhorar o desenvolvimento do Estágio.

Assinaturas

Discente – assinatura
Supervisor de Estágio da Concedente -carimbo e assinatura
Responsável pelo Estágio na UFOPA- carimbo e assinatura

Recebido por: _____ Data: ____/____/____

