**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO À ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE**

Cumpre os incisos II e III do art. 7º da Lei nº 11.788/2008

|  |
| --- |
| **PROFESSOR ORIENTADOR DE ESTÁGIO** |
| Nome:  |
| Telefone/Celular: (xx)  | E-mail:  |
| **ESTAGIÁRIO** |
| Nome do Estagiário:  |
| Telefone/Celular: (xx)  | Curso:  | E-mail: |
| **CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |
| Razão Social ou Profissional Liberal:  |
| Endereço:  |
| Nome do Supervisor Orientador do Estágio:  |
| Telefone do Supervisor Orientador: (xx)  | E-mail do Supervisor Orientador:  |
| **PARECER DE AVALIAÇÃO** |
| 1. Durante a avaliação à empresa/propriedade concedente constatou-se que:

a) O ambiente de trabalho está adequado ao desenvolvimento das atividades do estagiário? ( ) sim ( ) não, justifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b) O estagiário está desenvolvendo as atividades previstas no plano de atividades cadastrado no Termo de Compromisso de Estágio - TCE? ( ) sim ( ) nãoc) Existem atividades que estão sendo desenvolvidas fora das competências do estagiário? ( ) sim ( ) nãod) Existem atividades que estão sendo desenvolvidas (da competência do estudante), mas que não estão previstas no TCE?( ) sim ( ) nãoSe sim, descreva abaixo as atividades desenvolvidas que não foram previstas no plano de atividades, informando ao setor responsável na EFADAP a necessidade da sua atualização:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e) O estagiário está sendo apoiado/orientado/supervisionado pelo supervisor de estágio na empresa/propriedade?( ) sim ( ) nãof) De um modo geral, quanto à contribuição ao aprendizado do estudante estagiário, o estágio está ocorrendo de forma:( ) satisfatória ( ) insatisfatória O espaço abaixo é reservado ao registro de informações que considerar relevantes. (ex.: caso alguma questão não tenha sido respondida, justificar; ou fazer o relato de outras informações colhidas durante a visita.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Professor Orientador