**RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO – Estudante**

O presente relatório, entregue em periodicidade não superior a 6 (seis) meses, tem por objetivo avaliar o desenvolvimento do **Plano de Atividades** que integra o Termo de Compromisso de Estágio. A entrega deste relatório ao Professor Orientador de Estágio, devidamente preenchido e assinado pelo **Estagiário**, pelo **Supervisor do Estágio** e pelo **Professor Orientador**, cumpre as exigências do inciso IV do art. 7º da lei nº 11.788/2008.

|  |
| --- |
| **Período de referência deste relatório: à**  |
| **ESTAGIÁRIO** |
| Nome do Estagiário:  |
| Curso:  |
| Telefone/Celular:  | E-mail:  |
| **CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |
| Razão Social ou Profissional Liberal:  |
| Nome do Supervisor do Estágio: Telefone/Celular do Supervisor:  |
| Cargo do supervisor:  | E-mail do Supervisor:  |

1. **Plano de Atividades**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividades Previstas no Plano** | **Realizadas** | **Se não realizadas, justifique:** |
| **Sim** | **Não** | Identifique os motivos conforme legenda da tabela: |
|  |  |  | ( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro. Qual? |
|  |  |  | ( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro. Qual?  |
|  |  |  | ( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro. Qual?  |
|  |  |  | ( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro. Qual? |
|  |  |  | ( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro. Qual? |

**Legenda:** (1) tempo insuficiente; (2) conhecimento insuficiente; (3) Mudança no Plano de Atividades; (4) Substituição por outra atividade; (5) outro motivo. Qual?

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

* 1. - Comentários sobre o desenvolvimento das atividades:

|  |
| --- |
|  |

* 1. - Realizou atividades não previstas no Plano de Atividades? ( ) Sim ( ) Não

|  |
| --- |
| **Outras Atividades** |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 1. **-** Em caso afirmativo, justifique:

|  |
| --- |
|  |

1. **Relação teoria/prática:**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 -** O estágio foi/está sendo desenvolvido em sua área de formação? | Sim ( ) Não ( ) |
| **2.2 -** As atividades desenvolvidas contribuíram para a sua formação profissional? | Sim ( ) Não ( ) |
| **2.3** - Você teve oportunidade de aplicar conhecimentos adquiridos no seu Curso? | Sim ( ) Não ( ) |

1. **Avaliação do Estágio:**
	1. Qual conceito você atribui ao seu estágio no período?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ) Excelente  | ( ) Bom  | ( ) Regular  | ( ) Ruim | ( ) Péssimo |

1. **Comentários e Sugestões:**

|  |
| --- |
|  |

***Observação:*** O desenvolvimento de uma atividade de estágio implica em um constante processo de aprendizagem e desenvolvimento de competências. O plano de atividades do estagiário, à medida que for avaliado, progressivamente, o desempenho do estudante deve ser atualizado e incorporado ao termo de compromisso de estágio por meio de aditivos. (Parágrafo único, art. 7º, Lei nº 11.788/08).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RO, de de .

Estagiário

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vistos: | Supervisor do Estágio | Professor Orientador de Estágio |