



Relatório de atividades e avaliação de desempenho de estágio não obrigatório referente ao

\_\_\_ semestre de estágio.

Término do estágio.

**1. Identificação:**

Nome completo estagiário(a):	
Nome Social (Decreto nº 8.727/2016):	
Curso:	E-mail estagiário(a):
Período do contrato: ___/___/___ a ___/___/___	Unidade:
Supervisor(a):	E-mail Supervisor(a):
Prof. Orientador(a):	E-mail Orientador(a):

**2. Descrição das atividades realizadas no estágio:**

--

**3. Avaliação de desempenho do estagiário:**

Prezado(a) Supervisor(a),

Por favor, atribua uma nota de 0 a 10, conforme descrito abaixo, para cada um dos fatores que compõem a tabela. A sua avaliação sincera é muito importante para a nossa Universidade, pois através dela poderemos melhor orientar e contribuir para a formação dos nossos alunos.

Notas a serem atribuídas:

**MUITO BOM:** 9 a 10 – Desempenho acima da expectativa; **BOM:** 7 a 8 – Desempenho de acordo com a expectativa; **REGULAR:** 5 a 6 – Desempenho abaixo da expectativa; **INSUFICIENTE:** 1 a 4 – Desempenho muito abaixo da expectativa.

Fatores	Nota	Fatores	Nota
Responsabilidade		Comprometimento	
Pontualidade		Criatividade e capacidade na resolução de problemas	
Assiduidade		Planejamento e organização	



Iniciativa		Atenção e interesse	
Relacionamento no local do estágio		Qualidade do trabalho	
Autocrítica		Flexibilidade	
Ética Profissional		Facilidade de compreensão	
<b>Média Final</b>			
Informe/descreva fatores que considere importantes a serem destacados ou que não foram contemplados na tabela.			

Rio Grande, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estagiário (a)

\_\_\_\_\_  
Supervisor(a)  
(assinatura digital ou assinatura e carimbo)

#### 4. Aprovação do relatório de atividades

Eu, \_\_\_\_\_, orientador(a) do(a) acadêmico(a) acima identificado(a), de acordo com as normas de orientação e avaliação para estágio não obrigatório, aprovo este RELATÓRIO DE ATIVIDADES.

Rio Grande, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Professor(a) Orientador(a)  
(assinatura digital ou assinatura e carimbo)



**5. Para preenchimento do(a) Supervisor(a) nos casos de término do período de estágio:**

*Esse campo não deve ser preenchido nos casos de prorrogação do contrato de estágio*

O(A) estagiário(a) usufruiu recesso?

**Sim**, o(a) estagiário(a) usufruiu \_\_\_\_ dias de recesso no(s) período(s):

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;

de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Não**, o(a) estagiário(a) não usufruiu recesso.