	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE PROGEP - Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas	RELATÓRIO E AVALIAÇÃO SEMESTRAL - ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

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	
		Média Final	
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.