

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Estagiário: _____ N° Matrícula: _____
Curso: _____
Concedente: _____ Instituição: _____

Estágio Curricular Obrigatório () Estágio Curricular Não- Obrigatório ()
Carga horária semanal: () 20 h () 30 h () 40 h

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

- 1) _____

- 2) _____

- 3) _____

PREENCHIMENTO DO ALUNO

As condições oferecidas pelo concedente para a realização do estágio são:

() Satisfatórias () Insatisfatórias Obs.: _____

O acompanhamento realizado pelo supervisor foi:

() Satisfatório () Insatisfatório Obs.: _____

O acompanhamento realizado pelo orientador foi:

() Satisfatório () Insatisfatório Obs.: _____

Duração do Estágio: ____/____/____ (dia, mês, ano) ____/____/____ (dia, mês, ano)
Início Término

Período do Relatório: ____/____/____ (dia, mês, ano) ____/____/____ (dia, mês, ano)
Início Término

Coordenador de Estágio do Curso do Aluno
(assinatura / carimbo / SIAPE)

Estagiário

Orientador de Estágio Curso de Graduação
(assinatura / carimbo / SIAPE)

[] Declaro, enquanto professor orientador, que realizei orientação e acompanhamento das atividades, de acordo com a Lei 11.788/2008.

Supervisor (Concedente)
(assinatura / carimbo / SIAPE)

[] Declaro, enquanto supervisor de estágio, que supervisionei as atividades de estágio, de acordo com a Lei 11.788/2008.