MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
REGIONAL CATALÃO
Coordenação Geral de Estágios

UFG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Estagiário: _____ **Nº 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.