

**Modelos de Relatórios de Estágios**  
**2008**

**ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

# **RELATÓRIO INICIAL**

ETEC \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO \_\_\_\_\_

**ALUNO:** \_\_\_\_\_

**HABILITAÇÃO:** \_\_\_\_\_

**MÓDULO:** \_\_\_\_\_

**PERÍODO:** \_\_\_\_\_

*Data:* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CARACTERIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone / fax: \_\_\_\_\_

Home-page: \_\_\_\_\_

Atividade Principal da Empresa:

\_\_\_\_\_

CAMPO DE ESTÁGIO

Departamento / Setor : \_\_\_\_\_

Supervisor do Estágio (Empresa): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Principais atividades que serão desenvolvidas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Supervisor do Estágio  
(EMPRESA)

(Anexar o Plano de Estágio da Empresa)

**ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

# RELATÓRIO PARCIAL

ETEC \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO \_\_\_\_\_

**ALUNO:** \_\_\_\_\_

**HABILITAÇÃO:** \_\_\_\_\_

**MÓDULO:** \_\_\_\_\_

**Período correspondente:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



**Conhecimento / Conteúdos (Bases Tecnológicas e Científicas) necessários para o desenvolvimento das atividades de estágio:**

<b>Atividade</b>	<b>Conhecimento / conteúdo necessário</b>	<b>Já abordado no curso</b>	<b>Ainda não abordado no curso</b>

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

Carimbo e Assinatura do Supervisor do Estágio  
(empresa)

## Relatório Final

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

# RELATÓRIO FINAL

ETEC \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO \_\_\_\_\_

ALUNO: \_\_\_\_\_

HABILITAÇÃO: \_\_\_\_\_

MÓDULO: \_\_\_\_\_

Data de início do Estágio: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data de conclusão do Estágio: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Total de horas cumpridas: \_\_\_\_\_





## VI. Avaliação das atividades de estágio (Assinale Sim ou Não)

<b>No desenvolvimento das atividades de estágio:</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
1. você teve oportunidade de passar pelos setores e compreender a razão dos procedimentos adotados		
2. você participou das rotinas de cada setor		
3. você detectou problemas de alguma natureza: planejamento, processo, produto, relacionamento etc.		
4. sugeriu soluções relativas aos problemas detectados ao supervisor responsável pelo setor		
5. as sugestões propostas foram bem aceitas e implementadas de acordo com a possibilidade da empresa		
<b>Como você avaliaria sua atuação como estagiário ?</b>	<b>Sim</b>	<b>Não</b>
1. participei das tarefas operacionais		
2. pratiquei atividades relativas aos conteúdos teóricos anteriormente estudados		
3. participei do planejamento e da execução das atividades		
4. compreendi a identidade de cada setor da empresa / instituição		
5. identifiquei, junto aos diversos setores, o organograma da empresa		
6. constatei a importância do uso das técnicas e normas para a obtenção de resultados positivos nas diversas atividades desenvolvidas		
7. constatei que o planejamento físico influi diretamente no aspecto funcional		
8. exerci minha liderança na condução de algumas atividades		
9. percebi como o planejamento de atividades necessita de adequação no decorrer do período		
10. constatei a importância de se conhecer o funcionamento de setores e suas interligações		

Informações adicionais / Comentários Gerais
---

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do aluno	Carimbo da empresa e assinatura do Supervisor de Estágio (empresa)
---------------------	--

## MODELO – Avaliação do Estágio

Ficha de Avaliação de Desempenho do Estagiário  
(a ser preenchida pela empresa / instituição concedente)

Nome do estagiário: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Empresa concedente: \_\_\_\_\_

Ramo de Atividade: \_\_\_\_\_

Setores de Estágio: \_\_\_\_\_

Nome do Supervisor de Estágio (empresa) \_\_\_\_\_

Início do estágio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Término do estágio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N.º Total de horas: \_\_\_\_\_

<b>Grau de Desempenho:</b> MB= Muito Bom B= Bom R= Regular I= Insatisfatório					
<b>Fatores de Desempenho</b>	<b>Qualidade de Trabalho</b>	<b>MB</b>	<b>B</b>	<b>R</b>	<b>I</b>
	Exatidão				
	Manuseio do Equipamento				
	Utilização do Tempo de Trabalho				
	Utilização de Materiais				
	<b>Produção</b>				
	Ritmo de Trabalho				
	<b>Qualidades Pessoais</b>				
	Participação				
	Iniciativa				
	Capacidade de Aprender				
	Aceitação de Responsabilidades				
	Pontualidade e Frequência				
	Cumprimento das Normas Internas				
	Relacionamento com a Empresa				
	Relacionamento com os Superiores				
	Relacionamento com os Colegas				

	<b>Outras Avaliações Necessárias</b>	<b>MB</b>	<b>B</b>	<b>R</b>	<b>I</b>


### **Quanto ao Curso**

A formação que o curso oferece ao estagiário:

- ( ) Ultrapassa as exigências da formação profissional
- ( ) Satisfaz as exigências da formação profissional
- ( ) Não satisfaz as exigências da formação profissional.

(Neste caso, relate abaixo em que aspectos o curso não atende às exigências de formação profissional)

---

---

---

---

---

---

---

### **Sugestões**

(Apresente quaisquer observações ou sugestões que julgar necessárias para o aprimoramento da formação profissional e humana dos nossos alunos)

Informações fornecidas por:

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura e carimbo do Supervisor do Estágio da empresa**