|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ministério da Educação**  **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo**  **Câmpus Salto**  **COORDENADORIA DE EXTENSAO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES, TERMO DE REALIZAÇÃO e AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO**  **Bacharelado em Engenharia de Controle e Automação** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  |
| **ESTAGIÁRIO** | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | |
| **Curso:** | | | | | | | | | |
| Período: | | | | | | **Prontuário:** | | | |
| Telefone: | | | | | | Celular: | | | |
| e-mail: | | | | | | | | | |
| Pessoa com Deficiência ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  |
| **DADOS DO ESTÁGIO** | | | | | | | | | |
| Tipo de Estágio: | Obrigatório ( ) | | | | | | | Não-Obrigatório ( ) | |
| Início do Estágio: **dd/mm/aaaa** | | | | Término do Estágio: **dd/mm/aaaa** | | | | | |
| Número de horas semanais: | | | | Total de horas do Estágio: | | | | | |
| Área de atuação na concedente: | | | | | | | | | |
| Avaliação/Relatório: ( ) PARCIAL ( ) FINAL | | | | | | | | | |
| Motivo do encerramento do estágio (em caso de finalização do Estágio):  ( ) Término do período previsto no Termo de Compromisso  ( ) Contratação do estagiário pela Unidade Concedente  ( ) Rescisão por iniciativa da Unidade Concedente  ( ) Rescisão por iniciativa do Estagiário  ( ) Rescisão por iniciativa da Instituição de Ensino  ( ) Outro (descrever): | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **UNIDADE CONCEDENTE** | | | | | | | | | |
| **Razão Social:** | | | | | | | | | |
| **CNPJ:**  (empresa) | | | | | Insc. Estadual: | | | | |
| **CPF:** (autônomo) | | | | | Fone: | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | | |
| CEP: | | Bairro: | | | Cidade: | | | | Estado: |
| Representante Legal: | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | Formação: | | | | | | |
| CPF: | | | e-mail: | | | | | | |
| Supervisor de estágio: | | | | | | | | | |
| CPF: | | | e-mail: | | | | | | |
| Formação Acadêmica: | | | | | | | | | |
| Registro Profissional nº: | | | | | Órgão: | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO** | | | | | | | | | |
| **TIPO DO RELATÓRIO: ( ) PARCIAL/SEMESTRAL ( ) FINAL** | | | | | | | | | |
| Roteiro para redigir o Relatório de Estágio. Escreva nesta seção e apague esta frase. Via de regra, o item 1, abaixo, pode ser o mesmo no relatório parcial e final. Apague este texto.   1. Descreva a empresa/instituição na qual foi realizado o estágio, contemplando:    * As principais atividades da empresa/instituição, seus produtos/serviços e abrangência da atuação (local, regional, estadual etc.);    * Os setores da empresa e a quantidade de funcionários;    * O organograma da empresa/instituição. 2. Descreva as atividades que realizou neste período, em ordem cronológica, caracterizando:    * Sua atuação;    * O objetivo da atividade;    * Etapas de realização e as dificuldades técnicas que encontrou para realizá-las;    * Resultados esperados e obtidos (reportar apenas informações permitidas pela empresa);    * Habilidades e competências desenvolvidas ao realizar a atividade. 3. Relacione as atividades realizadas (as principais) com as disciplinas cursadas, levando em consideração:    * Observação, controle, orientação da equipe, manutenção, projeto, planejamento, fiscalização, (operação de equipamentos), outras;    * Quais as habilidades e competências obtidas no curso, que foram utilizadas no desenvolvimento do estágio e sob o seu ponto de vista;    * Quais as habilidades e competências poderiam ser desenvolvidas que auxiliariam no desenvolvimento do estágio. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  |
| **TERMO DE REALIZAÇÃO e AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO** Preenchimento sob responsabilidade do Supervisor de Estágio da Concedente | | | | | | | | | |
| **COMENTÁRIOS SOBRE O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO** | | | | | | | | | |
| ( ) Excelente ( ) Muito bom ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente | | | | | | | | | |
| Comentários: | | | | | | | | | |
| **AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO PELO SUPERVISOR DA CONCEDENTE** | | | | | | | | | |
| Considerações: | | | | | | | | | |
| Aprovação do Relatório: ( ) APROVADO ( ) REPROVADO | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  |
| **PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR** Preenchimento sob responsabilidade do Professor Orientador do IFSP | | | | | | | | | |
| (Apontar os itens previstos no Art. 31 do Regulamento: se o período é compatível com o curso e se foi integralizada a totalidade de carga horária de acordo com os Art. 33 e 34 do Regulamento) | | | | | | | | | |
| **AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO E DO RELATÓRIO** | | | | | | | | | |
| Comentários: | | | | | | | | | |
| **Aprovação do Relatório:** ( ) APROVADO ( ) REPROVADO  Tipo: ( ) PARCIAL ( ) FINAL  **Aprovação do Estágio:** ( ) APROVADO ( ) REPROVADO  ( ) Não se aplica (marcar quando for relatório parcial) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  |
| **CONCLUSÃO DO ESTÁGIO** Preenchimento sob responsabilidade da Coordenadoria de Extensão do IFSP | | | | | | | | | |
| Concluído o estágio supervisionado: ( ) Sim  (somente em caso de finalização do estágio) ( ) Não  Encaminhado para a Coordenadoria de Registros Acadêmicos. | | | | | | | | | |

**Assinam:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Preencher 🡪 Nome Completo do Supervisor da Concedente – Supervisor de Estágio

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Preencher 🡪 Nome Completo do Representante Legal (RH) da Concedente – Representante Legal da Unidade Concedente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Preencher 🡪 Nome Completo do Professor Orientador – Professor Orientador

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Preencher 🡪 Nome Completo do Estagiário – Estudante Estagiário

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prof. Fábio Lumertz Garcia – Coordenador de Curso

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prof. Ed Alencar Dias da Silva - Coordenador de Extensão

assinado eletronicamente

Documentos de Encerramento de Estágio elaborado conforme Art. 6º, Inciso VII, do Regulamento de Estágio - Portaria 1.204, de 11de maio de 2011.