

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO

PARCIAL () FINAL ()

Acadêmico: _____ Nº Matrícula: _____

Curso: _____

Local do Estágio (Concedente): _____

Carga horária semanal: _____

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Dificuldades encontradas: _____

Condições oferecidas pela concedente para a realização do estágio é:

() Satisfatória

() Insatisfatória

Acompanhamento realizado pelo supervisor foi:

() Satisfatório

() Insatisfatório

O estágio contribuiu para agregar conhecimentos e habilidades à sua formação:

() Sim

() Não

Duração do estágio

INÍCIO: __/__/__ (dia, mês, ano)

TÉRMINO: __/__/__ (dia, mês, ano)

Período do Relatório

INÍCIO: __/__/__ (dia, mês, ano)

TÉRMINO: __/__/__ (dia, mês, ano)

() **Aprovado** () **Reprovado** (preencher só quando tratar de **Relatório Final**)

Coordenador de Estágio do Curso
(Assinatura e carimbo)

Professor Orientador (UFG)

Acadêmico

Supervisor (Concedente)
(carimbo)