MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

UFG

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Acadêmico:_____ **Nº Matrícula**:_____
Curso:_____
Local do Estágio (Concedente): _____
Número Convênio:_____

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

1)_____
_____
2)_____
_____
3)_____
_____
4)_____
_____
5)_____
_____

Condições oferecidas pela concedente para a realização do estágio é:
( ) Satisfatória ( ) Insatisfatória

Acompanhamento realizado pelo supervisor foi:
( ) Satisfatório ( ) Insatisfatório

Você recomendaria este campo de estágio a outros acadêmicos:
( ) Sim ( ) Não

Período do Relatório

INÍCIO: ___/____/____ (dia, mês, ano) **TÉRMINO: __/____/____ (dia, mês, ano)**

Sugestões:_____
_____

_____ _____
Coordenador de Estágio do Curso* **Professor Orientador (UFG)***

_____ _____
Acadêmico **Supervisor (Concedente)***

*(nome por extenso e assinatura **ou** assinatura e carimbo)