

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

PARCIAL () FINAL ()

Acadêmico: _____ **Nº Matrícula:** _____
Curso: _____ **Instituição de Ensino:** _____
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) _____

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

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*

Professor Orientador* (Curso de origem do estudante)

Acadêmico

Supervisor (Concedente)*

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