



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**  
**CAMPUS ABREU E LIMA**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE**

Em atendimento ao Art. 7º, inciso II da Lei 11.788/2008

EMPRESA CONCEDENTE DE ESTÁGIO	
Razão Social:	CNPJ/MF:
Supervisor do Estágio:	Telefone:
Cargo do supervisor:	E-mail:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
Professor Orientador:	SIAPE:
Telefone:	E-mail:

ESTAGIÁRIO(A)	
Nome:	Curso:
Telefone:	Matrícula:

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO		ATENDE	ATENDE PARCIALMENTE	NÃO ATENDE
1.	<b>Relevância das atividades:</b> Considere a qualidade das atividades desenvolvidas no local de estágio, de forma que sejam pertinentes ao perfil profissional de conclusão do curso do estagiário.			
2.	<b>Instalações:</b> Considere se o local é adequado para o exercício das atividades desempenhadas pelo estagiário.			
3.	<b>Meios humanos:</b> Considere a participação ativa do supervisor de estágio da parte concedente no aprendizado do educando e o atendimento à legislação quanto ao número máximo de até 10 (dez) estagiários para cada supervisor.			
4.	<b>Segurança:</b> Dentre as atividades que o estagiário irá desenvolver, existem algumas que poderão necessitar de EPI (equipamentos de proteção individual). A parte concedente fornece os equipamentos adequados à execução das atividades e em quantidade suficiente?			
5.	<b>Instrução de utilização do EPI:</b> Após o recebimento dos EPI, quando forem necessários, o estagiário recebe instruções adequadas de manutenção e utilização destes?			
6.	<b>Estudantes com deficiência:</b> No caso de estudante com deficiência, considere se parte concedente dispõe de condições estruturais para atender às necessidades.			
7.	Limpeza e conservação da unidade concedente de estágio.			
8.	A empresa concedente disponibiliza mobília, equipamentos e materiais adequados para o desempenho das atividades do estagiário?			
9.	A empresa concedente de estágio possui profissional capacitado para acompanhar o estagiário(a)?			
10.	A empresa concedente possui normas e/ou regras de funcionamento em relação a pontualidade, assiduidade, conduta ética, informações de Departamento Pessoal?			

Observações:

Declaro que avaliei as instalações da **UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO** em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, razão pela qual, com base nos critérios de avaliação, atesto que a empresa/Instituição é:

( ) **ADEQUADA** para a realização do estágio.

( ) **INADEQUADA** para a realização do estágio.

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Assinatura do Professor Orientador	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Assinatura e Carimbo do Supervisor de Estágio
---	--