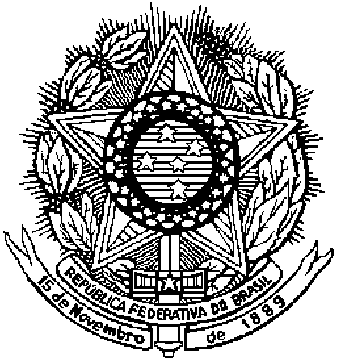
**FICHA 03 (2 vias)**



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

## INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO

## CAMPUS CARUARU

**COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO**

## Estrada do Alto do Moura, Km 3,8, Distrito Industrial III, Caruaru-PE

## CEP: 55.040-120, CNPJ: 10.767.239/0009-00

**SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR**

À CEEG

Coordenação de Estágios e Egressos

EU, **FULANA DE TAL**, matrícula nº 2013455-CR0029 inscrito no CPF nº 1123.123.123-12, aluno(a) do Curso Técnico em Edificações (Subsequente), venho por meio deste solicitar validação do meu estágio curricular.

Telefone para contato: (81) 123123123

E-mail para contato: fulanadetal@live.com

**Estou apresentando em anexo a documentação exigida de nº: 00**

Nº01 - Declaração da empresa informando o cargo ocupado, atividades desempenhadas, com data de início da atividade e a carga horária semanal na função, documento datado e assinado pelo chefe imediato, com carimbo da empresa;

Nº02 - Original e Cópia da identidade e CPF;

Nº03 - Original e Cópia da Carteira de Trabalho/Carteira de Trabalho e Previdência Social (apenas para o aluno que já é empregado);

Nº04 - Histórico novo no Q-acadêmico.

Dados para egresso:

O estágio virou emprego? NÃO

Se virou emprego, em que área? ADMINISTRAÇÃO DE OBRAS

Caruaru, 03 de março de 2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)

**FICHA 04 (2 vias)**

**AVALIAÇÃO DA EMPRESA/PROFISSIONAL PELO ESTUDANTE**

**DURANTE O ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **Nome do Estagiário: FULANA DE TAL**  Matrícula: 123123-CR0021 |
| **Curso no IFPE Campus Caruaru**: Segurança do Trabalho (Integrado) |
| **Instituição de Ensino**: IFPE Campus Caruaru |
| **Nome da Empresa ou Profissional LTDA**  Supervisor de Estágio: Fulano de tal (Engenheiro) |
| **Local e período do estágio:**  Endereço: R. do Centro, 123 - Indianópolis, Caruaru - PE, 55024-840  Período de Estágio: De 02 de fevereiro até 18 de maio de 2020 (total de 70 dias úteis)  Horário de: 7h as 14h (com horário de almoço) nos dias de segunda a sexta-feira com carga horária semanal de 30 horas. |
| **Docente orientador das atividades e estágio: PROF FULANO DE TAL** |

**1. Como você avalia o ambiente disponibilizado pela empresa/profissional para a execução do seu estágio?** ( ) Ótimo, ( ) Bom, Regular ( ), Fraco ( )

**2. Você realizou atividades profissionais no estágio relacionadas ao seu curso no IFPE campus Caruaru?** ( ) Sim, ( ) Não

**3. Houve comprometimento da empresa/profissional em supervisionar o seu estágio?** ( ) Sim, ( ) Não

**4. As funções destinadas a você estavam dentro do plano de estágio apresentado?** ( ) Sim, ( ) Não

**5. Você foi inserido(a) nas atividades da empresa/profissional?** ( ) Sim, ( ) Não

**6. Qual foi a importância do estágio para a sua formação profissional?** ( ) Muito importante, ( ) Importante, ( ) Razoavelmente importante, ( ) Irrelevante

**7. Ao concluir o estágio, você foi contratado pela empresa?** ( ) Sim, ( ) Não

|  |
| --- |
| **Observações/Sugestões:** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

**FICHA 05 (2 vias)**

**AVALIAÇÃO DO ESTÁGIÁRIO(A) PELO**

**PROFISSIONAL OU SUPERVISOR DA EMPRESA**

Obs: Deve ser preenchido um relatório para cada estagiário que estiver na empresa com vistas do aluno.

|  |
| --- |
| **Nome Completo do Supervisor: Fula de Tal** |
| **Formação/Cargo ocupado: Engenheiro** |
| **Empresa: Nome da Empresa ou Profissional LTDA** |
| **E-mail: vendas@empresa.com** |
| **Nome do estagiário: FULANA DE TAL** |
| **Setor ou local de atuação do estagiário na empresa: Administração** |

|  |
| --- |
| **1. O estagiário encontrou alguma dificuldade no estágio?** ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| Caso a resposta da pergunta acima seja positiva, qual(is) a(s) dificuldade(s) encontrada(s) pelo estagiário? |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. O ajustamento do estagiário à empresa foi considerado:** | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Facilidade de Compreensão.**  Rapidez e facilidade de interpretar, pôr em prática ou entender as informações verbais ou escritas. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Nível de Conhecimento Teórico.**  Conhecimento demonstrado no cumprimento do estágio, tendo em vista a sua escolaridade. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Organização e Método no Trabalho.**  Uso de meio racionais visando melhorar a organização para a adequada realização do trabalho. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Iniciativa e Independência.**  Capacidade de procurar novas soluções dentro dos padrões adequados. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Cooperação.**  Atuação junto a outras pessoas no sentido de contribuir para o alcance de um objetivo comum. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Interesse.**  Envolvimento natural para o desenvolvimento de tarefas e conhecimento da empresa. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. Assiduidade**  Comparecimento nos dias exigidos, cumprindo o número de horas/dia. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. Pontualidade.**  Comparecimento na hora determinada para o início do trabalho e saída no horário estabelecido | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. Responsabilidade.**  Cumprimento das atribuições e deveres decorrentes do estágio. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Zelo pelo Material da Empresa.** | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **13. Sociabilidade e Desembaraço.**  Facilidade e espontaneidade com que age relação a pessoas, fatos e situações. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **14. Postura Profissional.**  Atitude adequada no desempenho das atividades na empresa. | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |  |
| --- | --- |
| **15. Se a empresa necessitasse de um funcionário, indicaria este estagiário**? | ( )Excelente ( )Bom ( )Regular ( )Ruim |

|  |
| --- |
| **Observações/Sugestões:** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissional ou Supervisor da Empresa

**FICHA 06 (2 VIAS)**

**AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO E RELATÓRIO FINAL PELO DOCENTE ORIENTADOR**

(Caso seja aluno(a) dos cursos integrados ou superior, anexar após esta ficha:

1) **Declaração de Atividades Complementares** e o 2) **Relatório**)

|  |
| --- |
| **Nome do Estagiário: FULANA DE TAL**  Matrícula: 123123-CR0021 |
| **Curso no IFPE Campus Caruaru**: Segurança do Trabalho (Integrado) |
| **Instituição de Ensino**: IFPE Campus Caruaru |
| **Nome da Empresa ou Profissional LTDA**  Supervisor de Estágio: Fulano de tal (Engenheiro) |
| **Local e período do estágio:**  Endereço: R. do Centro, 123 - Indianópolis, Caruaru - PE, 55024-840  Período de Estágio: De 02 de fevereiro até 18 de maio de 2020 (total de 70 dias úteis)  Horário de: 7h as 14h (com horário de almoço) nos dias de segunda a sexta-feira com carga horária semanal de 30 horas. |
| **Docente orientador das atividades e estágio: FULANO DE TAL** |

|  |
| --- |
| **1. O estagiário entregou o Relatório de Estágio?** ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **2. No relatório final, o estagiário anexou fotos do local do estágio?** ( ) Sim ( ) Não  ( ) Não se aplica |

Caso sim, coloque abaixo a imagem mais representativa que comprove a presença do discente no campo de estágio:

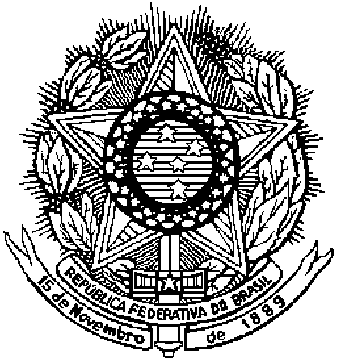
|  |
| --- |
| **3. As atividades desenvolvidas no estágio estavam de acordo com o plano apresentado?** ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| **4. O relatório final está APROVADO para entrega e arquivamento?** ( ) Sim ( ) Não |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente Orientador

**FICHA 07 (2 VIAS)**



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

## INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO

## CAMPUS CARUARU

**COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO**

## Estrada do Alto do Moura, Km 3,8, Distrito Industrial III, Caruaru-PE

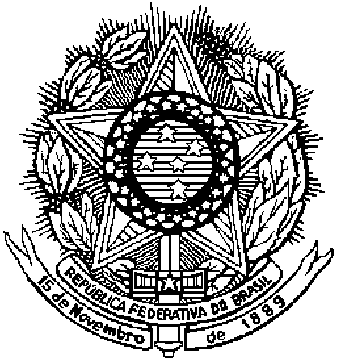
## CEP: 55.040-120, CNPJ: 10.767.239/0009-00

**CONSIDERAÇÕES FINAIS DO ESTÁGIO E RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Nome do Estagiário: FULANA DE TAL**  **Matrícula: 123123-CR0021**  **CPF: 123.123.123-34 - Data de nascimento: 07/02/1999**  **E-mail do aluno:** [**fulanadetal@live.com**](mailto:fulanadetal@live.com)  Início do último período no ano de: 2020 em 05/02/2020 |
| Curso no IFPE Campus Caruaru: **123.123.123-34** |
| **Nome da Empresa ou Profissional LTDA**  Endereço e telefone: Avenida República, 123 –Empresarial Center – Pina, Recife – PE, Cep: 51110-160, Telefone: (81) 123-123  Supervisor de Estágio: Fulano de tal (Engenheiro)  E-mail Supervisor de estágio:  Período de Estágio: De 05/02/2020 a 18/05/2020 (total de 70 dias úteis)  Carga horária semanal de 30 horas Totalizando 420 horas |
| **Docente orientador: Fulano de Tal** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUPERVISÃO / ORIENTAÇÃO DO RELATÓRIO DE ESTÁGIO** | | | |
| Empresa ou Profissional | ( ) Aprovado  ( ) Reprovado | Assinatura / Carimbo | Data |
| Docente Orientador | ( ) Aprovado  ( ) Reprovado | Assinatura / Carimbo | Data |
| **CEEG- COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS** | | | |
| ( ) Aprovado  ( ) Reprovado | | Assinatura / Carimbo | Data |

**FICHA 08 (2 VIAS)**



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

## INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO

## CAMPUS CARUARU

**COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO**

## Estrada do Alto do Moura, Km 3,8, Distrito Industrial III, Caruaru-PE

## CEP: 55.040-120, CNPJ: 10.767.239/0009-00

**TERMO DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO**

Ao(s) 01 dia(s) do mês de janeiro do ano de 2021, na cidade de Caruaru, Estado de Pernambuco, no ato, as partes a seguir nomeadas, celebram entre si este TERMO DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO, conforme direito garantido na cláusula 9ª do Termo de Compromisso de Estágio celebrado em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

**INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| NOME ou RAZÃO SOCIAL: **Nome da Empresa ou Profissional LTDA** |
| CNPJ ou CPF: **123.123.123-34** |
| ENDEREÇO: Avenida República, 123 –Empresarial Center |

**ESTAGIÁRIO**

|  |
| --- |
| NOME: **FULANA DE TAL** |
| CPF: **123.123.123-34** |
| CURSO: **123.123.123-34** |

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO - IFPE - *CAMPUS CARUARU*** |
| CNPJ: 10767239/0009-00 |
| ENDEREÇO: Estrada do Alto do Moura KM 3,8 Distrito Industrial Cep 55040-120 |

E por estarem de acordo, firmam as partes o presente Termo de Encerramento de Estágio em três vias de igual teor para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo nomeadas e assinadas.

Caruaru, 03 de março de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação de Estágios e Egressos Empresa Concedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estagiário do IFPE Campus Caruaru