Rodovia BR-101 Norte, Km 29, s/nº, Engenho Ubu - CEP: 53659-899 – Igarassu/PE (Zona Rural)

E-mail: cree@igarassu.ifpe.edu.br

**RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008**

Documento emitido em cumprimento à exigência do inciso VII do art. 9º da Lei 11.788/2008

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

O presente relatório tem por objetivo avaliar o desenvolvimento do **Plano de Atividades** que integra o Termo de Compromisso de Estágio. A entrega deste relatório ao **Professor Orientador**, devidamente preenchido e assinado pelo **ESTAGIÁRIO** e pelo **Supervisor do Estágio**, protocolado pelo setor responsável por estágios do *Campus* do IFPE em que o estudante está vinculado, cumpre a exigência do inciso VII do art. 9º da Lei nº 11.788/2008.

**1 – Identificação do Estagiário** (Campos preenchidos pelo supervisor de estágio na Unidade Concedente)

Nome:

Curso: Instituição: Matrícula nº:

Fone: e-mail:

**2 – Caracterização**

2.1 – Unidade Concedente:

2.2 – Supervisor do Estágio:

Nome:

Cargo:

Fone: e-mail:

2.3 – Período do Relatório Semestral: De a

**3 – Plano de Atividades**

| **Atividades Previstas no Plano** | **Realizadas** |
| --- | --- |
| **Sim** | **Não** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3.1 - No caso de atividades previstas e não realizadas, indique o motivo

| ( ) tempo insuficiente | ( ) conhecimento insuficiente | ( ) mudança no Plano de Atividades |
| --- | --- | --- |
| ( ) substituição por outra atividade | ( ) outro motivo. Qual? |

Justificativa:

3.2 – Realizou atividades não previstas no Plano de Atividades? ( ) Sim ( ) Não

| **Outras Atividades** |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Em caso afirmativo, justifique:

**4 – Avaliação do Estágio** (Esse campo deve ser preenchido pelo estagiário)

4.1 – Relação teoria/prática:

O estágio foi desenvolvido em sua área de formação?

Sim ( ) Não ( )

As atividades desenvolvidas contribuíram para a sua formação profissional?

Sim ( ) Não ( )

Você teve oportunidade de aplicar conhecimentos adquiridos no seu Curso?

Sim ( ) Não ( )

4.2 – Qual conceito você atribui ao seu estágio?

( ) Excelente

( ) Muito bom

( ) Bom

( ) Regular

( ) Insuficiente

4.3 – Comentários e Sugestões:

Igarassu, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |
| Estagiário | Supervisor do Estágio |

Trâmites:

| Relatório entregue ao professor orientador:........../ ........../ .............. | (Assinatura e Carimbo) |
| --- | --- |
| Relatório entregue ao setor responsável por estágios em:........../ ........../ .............. | (Assinatura e Carimbo) |
| Relatório entregue à Coordenação do Curso em:........../ ........../ .............. | (Assinatura e Carimbo) |