

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS LINHARES

Av. Filogônio Peixoto, nº 2220, Aviso, CEP 29901-291, Linhares-ES – 27 3264-5728

DIRETORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO

Data de Entrega

____/____/____

RELATÓRIO PERIÓDICO DE ESTÁGIO

[preenchido pelo(a) aluno(a)]

Identificação do(a) Aluno(a):Matrícula: Nome: Telefone: E-mail: **Dados do estágio:**Empresa: Supervisor(a): Professor(a) Orientador(a):

1. Apresente, em linhas gerais, as principais atividades que estão sendo desenvolvidas no estágio e comente se elas estão de acordo com a formação recebida no Ifes:

2. Como o Ifes e/ou a Unidade Concedente pode agir no sentido de melhorar sua experiência como estagiário?

3. Sobre o Estágio:

- a. As atividades desenvolvidas estão adequadas ao previsto no Plano de Estágio?
 Sim Não Parcialmente
- b. Você está em contato com seu/sua Professor(a) Orientador(a) de estágio para orientação técnica e pedagógica?
 Sim Não Parcialmente
- c. Seu/Sua Supervisor(a) de Estágio está lhe acompanhando no desenvolvimento de suas atividades?
 Sim Não Parcialmente
- d. Suas expectativas iniciais com relação ao estágio estão sendo concretizadas?
 Sim Não Parcialmente
- e. Você tem encontrado alguma dificuldade para realização das atividades de seu estágio?
 Sim Não Parcialmente
- f. O estágio contribui para sua formação profissional?
 Sim Não Parcialmente
- g. O estágio lhe permite perceber as possibilidades e limitações para sua futura inserção no mercado de trabalho?
 Sim Não Parcialmente
- h. O estágio está contribuindo para a busca de novos conhecimentos?
 Sim Não Parcialmente
- i. O estágio está sendo desenvolvido em um ambiente seguro e adequado para a realização de sua atividades?
 Sim Não Parcialmente

Se você respondeu “não” ou “parcialmente” para uma ou mais das perguntas acima, explique o motivo:

4. Comentários:

Linhares/ES,

Assinatura do(a) estagiário(a)

RELATÓRIO PERIÓDICO DE ESTÁGIO
[preenchido pelo(a) supervisor(a) de estágio na Unidade Concedente]

Identificação:

Matrícula: Nome:

Empresa:

Supervisor(a):

1. Sobre o(a) Estagiário(a):

Fatores	Desempenho			
	Insuficiente	Regular	Bom	Ótimo
Capacidade de Aprendizagem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualidade do trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produtividade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iniciativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assiduidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pontualidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relacionamento Interpessoal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cooperação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iniciativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Você teve alguma contato com o(a) Professor(a) orientador(a) do(a) Estagiário(a) no Ifes? Acha interessante essa possibilidade? Comente:

3. Como o Ifes pode agir no sentido de melhorar sua experiência com estagiários?

4. A seu ver, estagiários podem contribuir para o desenvolvimento da empresa? Comente:

5. Comentários:

Linhares/ES, / /

Assinatura e carimbo do(a) Supervisor(a)

RELATÓRIO PERIÓDICO DE ESTÁGIO

[preenchido pelo(a) Professor(a) Orientador(a) no Ifes]

Identificação:

Matrícula: Nome:

Empresa:

Professor(a) Orientador(a):

1. Sobre o estágio:

- a. Considerando que o estágio visa o aperfeiçoamento profissional e o enriquecimento do aprendizado do aluno, você considera que o estágio está cumprindo seu papel?
 Sim Não Parcialmente
- b. As atividades desenvolvidas estão adequadas ao previsto no Plano de Estágio?
 Sim Não Parcialmente
- c. Você teve algum contato com o(a) Supervisor(a) de Estágio do(a) aluno(a)? Acha interessante essa possibilidade?
 Sim Não Parcialmente
- d. O(A) aluno(a) tem te procurado para tirar dúvidas?
 Sim Não Parcialmente
- e. O(A) Aluno(a) tem comparecido aos encontros para orientação agendados por você?
 Sim Não Parcialmente
- f. Seria interessante uma visita ao local do estágio?
 Sim Não Parcialmente
- g. Você recomenda que o estágio continue?
 Sim Não Parcialmente

Se você respondeu “não” ou “parcialmente” para uma ou mais das perguntas acima, explique o motivo:

2. Observações gerais:

Linhares/ES, / /

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador (a)