**I – CAPA**

NOME DO(A) ALUNO(A):

CURSO:

TURNO:

ANO DA ÚLTIMA MATRÍCULA:

**RELATÓRIO FINAL – Nº \_\_**

PERÍODO: DE dia/mês/ano A dia/mês/ano.

TOTAL DE HORAS DO PERÍODO: \_\_\_\_\_\_.

**PERÍODO TOTAL DO ESTÁGIO: DE dia/mês/ano A dia/mês/ano.**

**TOTAL DE HORAS DO ESTÁGIO: \_\_\_\_\_\_.**

EMPRESA:

ENDEREÇO:

DEPARTAMENTO:

SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO DA EMPRESA:

NOME;

FORMAÇÃO PROFISSIONAL;

ASSINATURA;

**II – DECLARAÇÃO DA EMPRESA**

Em duas vias, declaração de Conclusão Parcial ou Total de Estágio para o(a) ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A) ou FUNCIONÁRIO(A) - em papel timbrado da empresa, local, data, assinatura do(a) supervisor(a) de estágio da empresa e carimbo de CNPJ. O período e o número de horas devem ser correspondentes a cada relatório.

**DECLARAÇÃO**

Ao

Setor de Supervisão de Estágios da

ETEC Gino Rezaghi

Prezado(a) Professor(a):

Declaramos que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do curso da Habilitação Profissional em\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dessa Escola, realizou estágio em nossa Empresa no período de (dia/mês/ano) a (dia/mês/ano) na(s) área(s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ perfazendo um total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do(a) aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do(a) supervisor(a) de estágio (empresa)  RG:  CPF:  Formação Profissional:  Registro em Conselho da Área (se houver): |

LOCAL:

DATA : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CARIMBO DE CNPJ DA EMPRESA

**III - RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

O RELATÓRIO FINAL deve conter:

1. Dissertação das atividades desenvolvidas;

OBS.: Nesse tópico, o(a) estagiário(a) deverá relatar, tecnicamente, as atividades lançadas no Registro Diário de Estágio. As atividades repetidas deverão ser dissertadas uma única vez.

1. Dificuldades encontradas;
2. Sugestão(ões), se houver.

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome do(a) aluno(a)

**IV - REGISTRO DIÁRIO DO ESTÁGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Estagiário(a) | : |
| Curso da Habilitação Profissional | : |
| Nome da Empresa | : |
| Supervisor(a) de Estágio (Empresa) | : |

Instruções:

[1] - Indicar o dia, mês e ano;

[2] - Registrar diariamente, o(s) título(s) da(s) atividade(s) realizada(s);

[3] - Registrar a hora real de entrada e de saída do estágio;

[4] - Indicar o número de horas realizadas, descontando o tempo gasto com almoço.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [1] DATA | [2] ATIVIDADES | | [3] HORÁRIO | [4] Nº HORAS |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  | =TOTAL DE DIAS DO PERÍODO. | | TOTAL DE HORAS= |  |
| **Assinatura do(a) aluno(a):** | | **Visto e carimbo Supervisor(a) (Empresa):** | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

Somar total de dias e horas ao final de cada ficha.

**V - AMOSTRAGEM DAS ATIVIDADES REALIZADAS**

Neste item é necessário que o aluno apresente material que comprove as atividades relacionadas em seu Registro Diário do Estágio tais como: levantamentos, fotos, impressos utilizados e demais dados necessários para elaboração do relatório.

OBS.: Para os alunos estagiários do curso de Informática, a comprovação se dará através de um pen drive com a amostragem das atividades realizadas.

**VI – BIBLIOGRAFIA UTILIZADA DURANTE O PERÍODO DE ESTÁGIO**

**VII - AVALIAÇÃO FINAL**

No RELATÓRIO FINAL exponha:

1. Sua avaliação sobre o Estágio realizado;

2. Suas sugestões para aprimorar o desenvolvimento da complementação educacional;

3. Sua avaliação sobre o período de Estágio.

**Para melhor orientação da Escola, relatar:**

1. Contato com técnicas novas ou diferentes das aprendidas na Escola;

2. Equipamentos com os quais teve contato durante o estágio.

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nome do(a) aluno(a)

**VIII – AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**(Assinale Sim ou Não)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No desenvolvimento das atividades de estágio:** | **Sim** | **Não** |
| 1. você teve oportunidade de passar pelos setores e compreender a razão dos procedimentos adotados |  |  |
| 2. você participou das rotinas de cada setor |  |  |
| 3. você detectou problemas de alguma natureza: planejamento, processo, produto, relacionamento etc. |  |  |
| 4. sugeriu soluções relativas aos problemas detectados ao supervisor responsável pelo setor |  |  |
| 5. as sugestões propostas foram bem aceitas e implementadas de acordo com a possibilidade da empresa |  |  |
| **Como você avaliaria sua atuação como estagiário(a)?** | **Sim** | **Não** |
| 1. participei das tarefas operacionais |  |  |
| 2. pratiquei atividades relativas aos conteúdos teóricos anteriormente estudados |  |  |
| 3. participei do planejamento e da execução das atividades |  |  |
| 4. compreendi a identidade de cada setor da empresa / instituição |  |  |
| 5. identifiquei, junto aos diversos setores, o organograma da empresa |  |  |
| 6. constatei a importância do uso das técnicas e normas para a obtenção de resultados positivos nas diversas atividades desenvolvidas |  |  |
| 7. constatei que o planejamento físico influi diretamente no aspecto funcional |  |  |
| 8. exerci minha liderança na condução de algumas atividades |  |  |
| 9. percebi como o planejamento de atividades necessita de adequação no decorrer do período |  |  |
| 10. constatei a importância de se conhecer o funcionamento de setores e suas interligações |  |  |
| Informações adicionais / Comentários Gerais | | |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome do(a) aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e Assinatura, com carimbo, do(a) Supervisor(a) de Estágio (Empresa) |

# **IX – FICHA DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)**

Nome do(a) estagiário(a):

Curso: Turno: Ano de Conclusão:

Empresa:

Ramo de Atividade:

Departamento / Setor:

Início: Término: N.º Total de horas:

|  |
| --- |
| **Grau de Desempenho:**  A = Muito Bom B = Bom C = Regular D = Suficiente E = Insuficiente |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fatores de Desempenho** | **Qualidade de Trabalho** | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| Exatidão |  |  |  |  |  |
| Manuseio do Equipamento |  |  |  |  |  |
| Utilização do Tempo de Trabalho |  |  |  |  |  |
| Utilização de Materiais |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Produção** |  |  |  |  |  |
| Ritmo de Trabalho |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Qualidades Pessoais** |  |  |  |  |  |
| Participação |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |
| Capacidade de Aprender |  |  |  |  |  |
| Aceitação de Responsabilidades |  |  |  |  |  |
| Pontualidade e Frequência |  |  |  |  |  |
| Relacionamento com a Empresa |  |  |  |  |  |
| Relacionamento com os Superiores |  |  |  |  |  |
| Relacionamento com os Colegas |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Outras Avaliações Necessárias |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Nome e Assinatura, com carimbo, do(a)

#### Supervisor(a) de Estágio (Empresa)

# **X – FICHA DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)**

# **QUANTO AO CURSO**

Nome do(a) estagiário(a):

Curso: Turno: Ano de Conclusão:

Empresa:

Ramo de Atividade:

Departamento / Setor:

Início: Término: N.º Total de horas:

A formação que o curso oferece para o(a) estagiário(a):

( ) Ultrapassa as exigências;

( ) Satisfaz as Exigências;

( ) Não Satisfaz as Exigências.

No último caso, relate abaixo, em que aspectos o curso deve dar melhor preparação:

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

O curso responde às necessidades atuais da indústria?

( ) Sim

( ) Não. Por que?

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

Há interesse em efetivar o(a) estagiário(a)?

( ) Sim ( ) Não

##### Sugestões

Resuma quaisquer observações e opiniões que julgar necessárias para o aprimoramento da formação profissional dos nossos alunos:

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Nome e Assinatura, com carimbo, do(a)

#### Supervisor(a) de Estágio (Empresa)