



RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES

UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Fone:

ESTAGIÁRIO

Nome:

Curso:

Período:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Nos termos do art. 9º, inciso VII, da Lei 11.788/08, e de acordo com o Plano de Estágio entregue junto com o Termo de Compromisso de Estágio, o estagiário qualificado em epígrafe realizou as atividades abaixo descritas:

PREENCHIMENTO A CARGO DO SUPERVISOR

Assinale com X a opção que melhor retrata a realidade do (a) estagiário (a).

Descrição	Sim	Em Parte	Não
O estagiário contribuiu para um melhor desempenho das atividades descritas no Plano de Atividades?			
O estagiário cumpriu as normas e regulamentos internos do campo de estágio e quanto ao sigilo das informações?			
Demonstra interesse e disponibilidade em aprender as atividades e se envolver em outras atividades do setor ou da instituição?			
Demonstra disposição para trabalhar em equipe?			
Empenha-se na execução das atividades que lhe foram determinadas, atendendo os prazos para a entrega dos resultados?			
Demonstra rapidez e facilidade em entender, interpretar e por em prática instruções verbais ou escritas?			

O estagiário conseguiu cumprir suas tarefas dentro do prazo estipulado do Plano de Atividades?			
As tarefas foram desenvolvidas com qualidade?			
O estagiário utilizou conhecimentos teóricos na execução das atividades?			
O estagiário correspondeu as suas expectativas?			

No que se refere à postura profissional, assinale as maiores qualidades que você identifica no estagiário:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Interesse pelo trabalho | <input type="checkbox"/> Iniciativa | <input type="checkbox"/> Conhecimento técnico |
| <input type="checkbox"/> Produtividade | <input type="checkbox"/> Qualidade do trabalho | <input type="checkbox"/> Disciplina |
| <input type="checkbox"/> Relacionamento interpessoal | <input type="checkbox"/> Apresentação pessoal | <input type="checkbox"/> Esforço para superar falhas |
| <input type="checkbox"/> Pontualidade | <input type="checkbox"/> Assiduidade | |

Quais habilidades você percebe que foram desenvolvidas pelo estagiário, durante a execução do estágio?

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Criatividade na resolução de problemas | <input type="checkbox"/> Capacidade de argumentação | <input type="checkbox"/> Senso ético |
| <input type="checkbox"/> Capacidade de tomar iniciativa | <input type="checkbox"/> Senso crítico | |

Boa Vista/Roraima, de _____ de 20 ____ .

Empresa Concedente
(Assinatura e Carimbo)

Estagiário
(Assinatura por extenso)

Supervisor de Estágio
(Assinatura e carimbo)