

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Prezado (a) Supervisor (a),

Conforme prevê o art. 9º, VII, da Lei 11.788/2008, é obrigação da parte Concedente o envio, com periodicidade mínima de 6 (seis) meses, do Relatório de Atividades para a Instituição de Ensino, com vista obrigatória do estagiário.

Sendo assim, em cumprimento ao artigo acima mencionado, solicitamos o preenchimento deste Relatório Semestral de Atividades e encaminhamento à Instituição de Ensino.

Nome do Estagiário: _____

Instituição de Ensino: Universidade do Vale do Paraíba - Univap

Curso: _____ **Turma/Semestre/Ano:** _____

Telefone para contato: _____ **e-mail:** _____

Concedente: _____

Nome do Supervisor de Estágio: _____

Período de Estágio: ____/____/____ a ____/____/____ **Horário:** _____ às _____

1. Nos espaços abaixo, descreva as atividades que o estagiário desenvolveu durante o período de estágio:

2. Atribua conceitos referentes ao desempenho do estagiário, assinalando de acordo com o item correspondente:

Observância das normas da organização	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim
Relacionamento com superiores				
Relacionamento com colegas				
Nível de conhecimento teórico demonstrado pelo aluno				
Nível de conhecimento prático demonstrado pelo aluno				
Nível de conhecimentos gerais demonstrado pelo aluno				
Capacidade de adequação dos conhecimentos à realidade				

Observância das normas da organização(continuação)	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim
Aptidão				
Iniciativa em solucionar problemas				
Utilização de terminologia técnica				
Redação				
Assiduidade e pontualidade				
Capacidade de autocrítica				
Nível de satisfação no ambiente de trabalho				
Postura profissional: Equilíbrio Emocional				
Ética Profissional				
Nível de Segurança				
Iniciativa				

3. Considerações sobre o estagiário e/ou estágio:

Avaliação Global do Período (média geral, neste período, de 0,0 a 10,0) _____.

Assinatura do Supervisor (Concedente)

Visto do Estagiário

Carimbo da Instituição

São José dos Campos, ____/____/____.