|  |
| --- |
| **Dados da Instituição de Ensino** |
| Nome: Universidade Federal do Ceará – UFC | CNPJ: 07.272.636/0001-31 |
| Rep. Legal: José Cândido Bittencourt de Albuquerque | Coord. Agência de Estágios: Prof. Rogério TeixeiraMâsih |
| **Dados da Unidade Concedente** |
| Razão Social: Universidade Federal do Ceará |
| CNPJ: 07.272.636/0001-31 | Telefone: 85 3223.8185 |
| Supervisor: (A ser definido pela UFC-INFRA) |
| **Dados do Estagiário** |
| Nome: |
| Curso: | Matrícula: |
| **Dados do Professor Orientador** |
| Nome: (Aluno deverá obter essa informação na coordenação do seu curso). | Siape: |
| **Dados do Estágio** |
| Relatório referente ao período compreendido entre: |
| Relatório das atividades do estágio: ( ) 1º Relatório ( ) 2º Relatório ( ) 3º Relatório ( ) 4º Relatório |
| **AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR** | **AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO** |
|  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |  | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| Assiduidade/Pontualidade |  |  |  |  |  | Aproveito bem a oportunidade de estágio comoexperiência de vida e trabalho; |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  | Estou plenamente consciente que o estágio está mebeneficiando no aprendizado prático; |  |  |  |  |  |
| Espírito Cooperador |  |  |  |  |  | Participo ativamente das atividades de trabalho, juntamente com os funcionários da empresa; |  |  |  |  |  |
| Disciplina |  |  |  |  |  | Confio no aprendizado teórico e nas soluções práticas do estágio; |  |  |  |  |  |
| Relacionamento |  |  |  |  |  | Participo do estágio com a pontualidade, dedicaçãoe zelo; |  |  |  |  |  |
| Cumprimento das Tarefas |  |  |  |  |  | Demonstro capacidade e iniciativa na execução dos trabalhos a mim confiados; |  |  |  |  |  |
| Desenvolvimento |  |  |  |  |  | Estou trabalhando com método, organização e responsabilidade em todas as tarefas de estágio; |  |  |  |  |  |
| Inovação |  |  |  |  |  | Estou conciliando as tarefas de estágio sem comprometer o aprendizado escolar |  |  |  |  |  |
| Responsabilidade |  |  |  |  |  | Estou compatibilizando o horário de trabalho noestágio sem prejuízo do horário escolar |  |  |  |  |  |
| Aprovação no Geral |  |  |  |  |  | Estou respeitando as regras, as normas e os regulamentos internos da empresa. |  |  |  |  |  |

**\* 5 = Ótimo; 4 = Muito bom; 3 = Bom; 2 = Regular; 1 = Insuficiente**

Resumo das Atividades desenvolvidas: A ser preenchido pelo aluno.

\*\*Declaro, para fins de comprovação junto à Agência de Estágios da Universidade Federal do Ceará, que o (a) aluno (a) acima indicado (a) realizou estágio sob minha responsabilidade pelo período constante neste relatório.

Comentários do Supervisor (Opcional):

Fortaleza - CE, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

# Estagiário Unidade Concedente

Professor Orientador UFC Agência de Estágios UFC