



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**RELATÓRIO FINAL**

**PREENCHIDO PELO ESTAGIÁRIO**

**Dados de Identificação**

**A – UNIDADE CONCEDENTE**

Razão Social/Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ CNPJ/ITR: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Registro Profissional\*: \_\_\_\_\_ Licença Municipal: \_\_\_\_\_  
Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Telefone/Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\* Em caso de profissional liberal de nível superior (Art. 9º da Lei 11.788/08)

**B – ESTAGIÁRIO**

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone/Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:** Este relatório, devidamente revisado pela Unidade Concedente e aprovado pelo professor orientador, deverá ser entregue à CIEE/CIEC acompanhado do Relatório Final preenchido pela empresa.

**PREENCHIDO PELO ALUNO**

Marque com um "X" a opção escolhida a respeito dos assuntos abordados abaixo Legenda: I = Insuficiente R = Regular B = Bom MB = Muito Bom O = Ótimo	CONCEITO				
	I	R	B	MB	O
<b>Em relação ao ambiente de trabalho na empresa, avalie:</b>					
Instalações (sanitárias, refeitório, ventilação, etc)	<input type="checkbox"/>				
Equipamentos utilizados	<input type="checkbox"/>				
Segurança no trabalho	<input type="checkbox"/>				
Relacionamento interpessoal	<input type="checkbox"/>				
Clima organizacional	<input type="checkbox"/>				
<b>Em relação ao acompanhamento de estágio, avalie:</b>					

Assistência e orientação do supervisor do estágio	<input type="checkbox"/>				
Supervisão e acompanhamento do seu estágio pelo Professor Orientador (Ifes)	<input type="checkbox"/>				
<b>Avaliação geral do estágio</b>					
Contribuição técnica para o seu crescimento pessoal e profissional	<input type="checkbox"/>				
Aplicação dos conhecimentos adquiridos durante o curso	<input type="checkbox"/>				
Sua opinião sobre o estágio	<input type="checkbox"/>				
Sua participação como estagiário	<input type="checkbox"/>				
Como julga sua capacidade profissional frente ao mercado de trabalho	<input type="checkbox"/>				

- Obtenção do estágio:  Pelo Ifes  Pelo(a) aluno(a)
- A empresa oferece capacitação profissional?  Sim  Não  Não para estagiário
- Pretende continuar atuando como Técnico(a)?  Sim  Não  
Motivo: \_\_\_\_\_
- Especifique os pontos positivos, negativos e dificuldades encontrados durante o desenvolvimento do estágio:

- Em linhas gerais, descreva as atividades desenvolvidas no estágio:

- Sugestões:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO

CPF:

**PREENCHIDO PELA EMPRESA**

- Concordo com o teor deste relatório  
 Discordo com o teor deste relatório.

Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

UNIDADE CONCEDENTE  
(ASSINATURA E CARIMBO)

**PREENCHIDO PELO IFES**

**Reservado à CIEE/CIEC**

Observação:

**Parecer do orientador do estágio:**

- Aprovo o teor deste relatório
- Aprovo com ressalvas o teor deste relatório.

Ressalva(s): \_\_\_\_\_

- Reprovo o teor deste relatório. Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ORIENTADOR DO ESTÁGIO  
(ASSINATURA E CARIMBO/SIAPE)

**Reservado à CIEE/CIEC**

Recebido em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_

Cadastrado no sistema acadêmico em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Por: \_\_\_\_\_

Encaminho ao Registro Acadêmico para arquivamento junto à pasta de registro do aluno.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO  
(ASSINATURA E CARIMBO/SIAPE)