



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

RELATÓRIO FINAL

PREENCHIDO PELA UNIDADE CONCEDENTE

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____ nº: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Supervisor do Estágio: _____
Telefone(s): _____ E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

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

INFORMAÇÕES SOBRE O ESTÁGIO

Início do Estágio: ____ / ____ / ____ Término do Estágio: ____ / ____ / ____
Total de horas do estágio: _____ Departamento/Seção: _____

PREENCHIDO PELO SUPERVISOR DO ESTÁGIO

Descreva, em linhas gerais, as atividades desenvolvidas pelo estagiário:

Máquinas, equipamentos e/ou instrumentos utilizados (discriminar):

Indique alguma sugestão em colaboração ao ensino desta instituição:

Dificuldades percebidas durante o período do estágio:

--

Faça uma análise sobre o estagiário tendo como indicativo os seguintes aspectos: (marque com um "X" a opção escolhida) Legenda: I = Insuficiente R = Regular B = Bom MB = Muito Bom O = Ótimo	CONCEITO				
	I	R	B	MB	O
Pontualidade: é cumpridor do horário estabelecido pela empresa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assiduidade: está sempre presente nos trabalhos e atos programados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivação: engaja-se nas tarefas com interesse e gosto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iniciativa: toma medidas adequadas em ocasiões oportunas, visando solução imediata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relacionamento: relaciona-se com as pessoas de modo adequado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptabilidade: ajusta-se apropriadamente a novos problemas e situações.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cooperação: trabalha harmoniosamente com os outros para atingir um fim comum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objetividade: seleciona dentre várias possibilidades o essencial para atingir uma determinada meta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produtividade: demonstra qualidade e eficiência na realização das tarefas que lhe são atribuídas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empatia: capacidade de se identificar afetivamente com os outros, colocando-se em seu lugar, experimentando seus sentimentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilidade: admite e respeita opiniões contrárias às suas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Criatividade: desenvolve novas idéias, dá soluções diferentes e/ou aperfeiçoa as já existentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equilíbrio emocional: é estável em suas reações, com ausência de flutuações emocionais de grande intensidade.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conceito Final: Avaliação geral do estagiário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

_____, ____ / ____ / ____

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR

DADOS DA UNIDADE CONCEDENTE: Nº DO
CNPJ OU INCRA OU ITR OU CPF

REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE
CONCEDENTE
(ASSINATURA E CPF OU REGISTRO
PROFISSIONAL)