



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Campus Cuiabá – Cel. Octayde Jorge da Silva
Diretoria de Extensão – DEX

RELATÓRIO DO ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO

ALUNO:

Cuiabá - MT
2021



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Campus Cuiabá – Cel. Octayde Jorge da Silva
Diretoria de Extensão – DLEX

DADOS DO ESTAGIÁRIO

Nome:

Matrícula nº:

Curso:

Endereço:

Bairro:

Complemento:

Cidade:

UF:

CEP:

E-mail:

Telefone:

DADOS DO ESTÁGIO E DA EMPRESA

Empresa/Instituição:

Setor de trabalho:

Período Total: ___/___/___ à ___/___/___

Carga Horária Total:

Nome do Supervisor:

Cargo do Supervisor:

DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR

Nome:

Telefone:

() Departamento da Área de Serviços;

() Departamento da Área de Eletro-Eletrônica;

() Departamento da Área de _____;



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Campus Cuiabá – Cel. Octayde Jorge da Silva
Diretoria de Extensão – DLEX

SUMÁRIO



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Campus Cuiabá – Cel. Octayde Jorge da Silva
Diretoria de Extensão – DLEX

INTRODUÇÃO

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SEMANALMENTE

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

--

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

--

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

--

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

--

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

--

Período de ___/___/_____ à ___/___/_____ n.º de horas: (_____)

--

Visto do Supervisor da Empresa:

_____ DATA: __/__/____

Visto do Professor Orientador do Estágio:

_____ DATA: __/__/____

Visto da Diretoria de Extensão – DIEX/Coordenador de Estágio:

_____ DATA: __/__/____



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Campus Cuiabá – Cel. Octayde Jorge da Silva
Diretoria de Extensão – DIX

FICHA DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO

IDENTIFICAÇÃO

ESTAGIÁRIO: _____ CURSO: _____ MATRÍCULA: _____
ÁREA/SETOR ESTÁGIO: _____ SUPERVISOR DO ESTÁGIO: _____

INSTRUÇÕES

- A- O estagiário deverá ser avaliado DURANTE o seu estágio. O preenchimento da avaliação deverá ocorrer quando completadas a carga horária total.
B- Classificar o desempenho do estagiário por fator, CONSULTANDO definição dos fatores e graduação dos conceitos no verso.

FATORES	A	B	C	D	FATORES	A	B	C	D
01. Produto do trabalho					08. Zelo				
02. Aplicação de Conhecimentos Teóricos					09. Facilidade de Compreensão				
03. Responsabilidade					10. Auto Desenvolvimento				
04. Capacidade de Relacionamento					11. Criatividade				
05. Qualidade de trabalho					12. Planejamento/Organização				
06. Interesse pelo trabalho					13. Iniciativa				
07. Auto Crítica					14. Cooperação				

Após a avaliação de desempenho do estagiário, em cada fator, isoladamente, procure agora estabelecer o desempenho global do mesmo.

A	B	C	D

ASSINATURA DO AVALIADOR: _____ DATA: ___/___/___

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO: _____ DATA: ___/___/___

FATORES

Produto do trabalho: Capacidade de obter resultados, contribuindo para o alcance dos objetivos da Área.

Aplicação de Conhecimentos Teóricos: Capacidade em aplicar conhecimentos teóricos para um melhor desempenho em suas atividades.

Responsabilidade: Empenho no cumprimento das tarefas, com assiduidade e pontualidade.

Capacidade de Relacionamento: Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho, favorecendo um clima de solidariedade, respeito e polidez.

Qualidade de Trabalho: Nível de trabalho desenvolvido, considerando o grau de complexidade, exatidão, dentro dos padrões estabelecidos para um estagiário.

Interesse pelo Trabalho: Dedicção, disposição e presteza demonstrada no desenvolvimento das tarefas e no ambiente de trabalho.

Auto - Crítica: Capacidade de reconhecer seus próprios erros e limitações

Zelo: Cuidado dispensado no manuseio de equipamentos, ferramentas, máquinas e/ou outros materiais de trabalho.

Facilidade de Compreensão: Aptidão para observar e analisar os elementos de um problema, chegando à compreensão lógica do todo.

Auto - Desenvolvimento: Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimento/habilidades, por iniciativa própria, visando o aperfeiçoamento de seu desempenho.

Criatividade: Capacidade de criar idéias originais, exeqüíveis e adequadas à situação do trabalho, quando este o exigir.

Planejamento/Organização: Uso de meios racionais para a realização do trabalho.

Iniciativa: Capacidade de oferecer e solicitar colaboração de terceiros para a execução do trabalho.

Cooperação: Agir ou trabalhar junto com outro ou outros para um fim comum; colaborar.

CONCEITOS

A - Todos os resultados foram alcançados, sendo que alguns excederam às expectativas face à superação de eventuais dificuldades. Contribuição acima do normalmente esperado.

B - Sob condições normais, todos os resultados foram alcançados. Contribuição efetiva esperada.

C - Sob condições normais, foi alcançada a maior parte dos resultados previstos.

Contribuição dentro dos limites razoáveis, embora necessite constante supervisão direta.

D - Sob condições normais, não foi alcançada a maioria dos resultados previstos.

Contribuição abaixo dos limites satisfatórios.

COMENTÁRIOS:

Observação: No Relatório Final, o aluno deverá anexar uma cópia do Termo de Compromisso de Estágio – TCE, para consulta do Professor Orientador.

