



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Serra

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

RELATÓRIO PERIÓDICO DE ESTÁGIO

1ª PARTE: PREENCHIDO PELO(A) ALUNO(A)

- Relatório 1 – do início ao 6º mês do estágio
 Relatório 2 – do 7º mês ao 12º mês do estágio
 Relatório 3 – do 13º mês ao 18º mês do estágio
 Relatório 4 – do 19º mês ao 24º mês do estágio

Dados do (a) Estagiário (a):

Nome do (a) Estagiário (a):

Telefone (s): E-mail:

Curso: Matrícula: Período:

	Adequada	Parcialmente adequada	Inadequada	Não aplicável
Supervisão recebida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientação técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prazos para execução das atividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auxílio para dirimir dúvidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relação interpessoal com o supervisor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relação interpessoal com os funcionários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientação sobre Segurança no Trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condições Seguras de Trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplicação prática dos conhecimentos teóricos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complementação do ensino e da aprendizagem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Como você julga sua evolução em relação ao relacionamento interpessoal ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Condições físicas do local de estágio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Condições do local de trabalho em relação a limpeza, ventilação, emissão de ruído, etc...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Diversificação e modernização dos equipamentos e/ou máquinas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Descreva as principais atividades desenvolvidas no estágio:

2. Destaque os pontos positivos, negativos e as dificuldades percebidas durante a realização do estágio.

3. O que a Unidade Concedente pode fazer para melhorar o nível do estágio?

4. Comentários, críticas e sugestões

Serra/ES, de de .

Assinatura do (a) estagiário (a)
(assinatura digital com validação de autenticidade)

2º PARTE: PREENCHIDO PELO(A) SUPERVISOR(A)

Dados da Unidade Concedente e do (a) Supervisor (a)

Razão Social/Nome:

Telefone (s): E-mail:

Supervisor: Função:

Telefone (s): E-mail:

Sobre o(a) Estagiário(a):

Fatores x Desempenho	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
Capacidade de Aprendizagem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualidade do trabalho	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Produtividade	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Responsabilidade	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Iniciativa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assiduidade	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pontualidade	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Relacionamento Interpessoal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cooperação	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Você teve alguma contato com o(a) Professor(a) orientador(a) do(a) Estagiário(a) no Ifes? Acha interessante essa possibilidade? Comente:

2. Como o Ifes pode agir no sentido de melhorar sua experiência com estagiários?

3. A seu ver, estagiários podem contribuir para o desenvolvimento da empresa? Comente:

4. Comentários:

Serra/ES, de de .

* Assinatura do(a) Supervisor(a)
(assinatura digital com validação de autenticidade)

* Possui validade assinatura digital contendo código de verificação de autenticidade ou assinatura manuscrita contendo carimbo nominal ou CPF do assinante.

**Como sugestão, o documento pode ser assinado na plataforma SouGov.