

**RELATÓRIO FINAL DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)** |
| Nome: | Matrícula: |
| Curso: | Semestre: |
| E-mail: | Telefones: |
| Orientador na UnB: Coordenador de Graduação |
| **2. DADOS DO ESTÁGIO** |
| Empresa: |
| Lotação (Área): |
| Vigência do TCE - Data de Início: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  | Data para Término: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Período do relatório: ­­­ De \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a) O período não pode ultrapassar seis meses. b) Em caso de rescisão do contrato, o período do relatório tem de findar na data da rescisão. |
| Nº de horas semanais: | Horário: |
| Empresa Integradora: |
| Supervisor na Empresa: |
| Cargo do supervisor: |
| E-mail: | Telefones: |
| **3. SITUAÇÃO DO ESTÁGIO** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Estágio Obrigatório:  | ( ) Sim | ( ) Não |  |
| Estágio concluído:  | ( ) Sim | ( ) Não |  |
| Estágio remunerado:  | ( ) Sim | ( ) Não |  |
| Recesso remunerado: | ( ) Sim | ( ) Não |  |
| Auxílio transporte:  | ( ) Sim | ( ) Não |  |
| Seguro de vida:  | ( ) Sim | ( ) Não |  |
| Ajustado ao horário do aluno:  | ( ) Sim | ( ) Não |  |
| Ajustado ao calendário Acadêmico: | ( ) Sim | ( ) Não |  |

|  |
| --- |
| ( ) Outros: |

 |
| **4. PLANO DE ATIVIDADES PROPOSTO:** |
|  |
| **5. PARECER DO(A) SUPERVISOR(A) NA EMPRESA** |
| Como você avalia o desempenho do aluno no estágio? ( ) Ruim( ) Regular( ) Bom( ) Muito bom ( ) Excelente |
| Qual a sua opinião sobre os trabalhos realizados pelo aluno em relação ao plano de atividades, capacidade do aluno em executar as atividades propostas, etc? |
|  **ASSINATURA/CARIMBO DO(A) SUPERVISOR(A):** |
| **6. PARECER DO ESTAGIÁRIO** |
| As instalações na empresa são adequadas ao desenvolvimento das atividades previstas? ( ) Sim ( ) NãoJustifique: |
| A empresa indicou profissional Supervisor com competência na área do estágio? ( ) Sim ( ) NãoJustifique: |
| Você cumpriu o Plano de Atividades?( ) Sim ( ) Sim, mas tive dificuldades ( ) Não Justifique: |
| Como você avalia a supervisão recebida na empresa?( ) Ruim ( ) Regular ( ) Bom () Muito bom () Excelente |
| Qual a importância do estágio para o sua formação? ( ) Não foi importante( ) Teve pouca importância ( ) Foi importante( ) Foi muito importante( ) Foi extramente importante |
| Fale sobre as novas competências e habilidades que você desenvolveu ao longo do estágio: |
| **ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE:** |
| **PARECER DO ORIENTADOR: (O parecer do Orientador será inserido no Processo SEI)** |
| **Este documento:*** **Deve ser preenchido e assinado pelo Estudante e pelo Supervisor indicado no TCE.**
* **Na impossibilidade de assinatura do Supervisor indicado no TCE, deve ser encaminhado acompanhado de Comprovante/Declaração que justifique o impedimento.**
* **Caso Estudante e/ou Supervisor prefiram assinar por meio o Cadastro de Usuário Externo SEI/UnB, deverão encaminhar o documento apenas preenchido em formato JPG ou PDF.**
* **Deve ser encaminhado para** **fd.tce@unb.br** **.**
 |