

**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 ( ) Não  Justifique: | | |
| A empresa indicou profissional Supervisor com competência na área do estágio?  ( ) Sim ( ) Não  Justifique: | | |
| 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**](mailto:fd.tce@unb.br) **.** | | |