

**Governo do Estado do Rio De Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação   
Fundação de Apoio a Escola Técnica**

**Faculdade de Educação Tecnológica do Estado do Rio de Janeiro - Paracambi**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO**

**Lei 11788 de 25 de setembro de 2008**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aluno(a): | | | Matrícula: | |
| E-mail: | | | Telefone: | |
| Nome da Empresa/Instituição concedente: | | | | |
| Nome completo e cargo do responsável pelo estagiário na Empresa: | | | | |
| Período Relatado: / / a / /\_\_ | | Horas relatadas: \_\_\_\_ | | Data: / / \_\_ |
| Período do contrato: TERMO DE COMPROMISSO: \_\_\_\_ / / a / /\_\_\_\_\_  TERMO ADITIVO (se houver): / / a / / | | | | |
| **RESERVADO PARA A INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | | | | |
| **EXAMINADORES (Instituição)** | **Parecer técnico (Instituição)** | | | |
| Coordenação de Estágio FAETERJ  Carimbo e assinatura do(a) coordenador(a) | ( ) O relatório não apresenta informações suficientes para avaliação.  ( ) atividades realizadas estão alinhadas com a matriz curricular do curso e de acordo com o previsto no plano de estágio curricular.  ( ) atividades realizadas de forma parcial, necessitando adequação e extensão de prazo.  ***Avaliação:*** ( ) Insuficiente ( ) Regular ( ) Bom ( ) Excelente | | | |
| **AVALIAÇÃO FINAL:**  Prática de estágio curricular supervisionado obrigatório:  NÃO APTO ( ) APTO ( )  Assinatura do professor avaliador: | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Empresa/ Instituição: | Email: |
| Endereço completo: | Telefone: |
| **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO**  **OBS: Considerando a situação atípica devido a pandemia de COVID19, informar no presente relatório se as atividades de estágio estão sendo realizadas de forma remota.**    **Atenção: RETIRE TODAS AS ORIENTAÇÕES EM VERMELHO ANTES DE INICIAR O RELATO E UTILIZE A OPÇÃO (SALVAR COMO) PARA MANTER O DOCUMENTO ORIGINAL.**  **Orientações para fazer o relatório de Atividades de estágios**  **As atividades devem ser descritas no modelo de relatório em tela observando os seguintes passos:**  **1º passo: Introdução (descrição da empresa);**  **2º passo: Objetivos (importância das atividades desenvolvidas para formação profissional);**  **3º passo: Período de permanência em cada atividade (setor /área);**  **4º passo: descrever as atividades desenvolvidas no estágio, no caso pertinentes à formação profissional do curso da instituição de ensino e como foram realizadas as ações alinhadas a matriz curricular vigente;**  **5º passo: Finalização.**  **Obs1: A apresentação das atividades deve ser descrita neste modelo e assinado(a)pelo (a) estagiário(a) e representante da empresa com a respectiva chancela, com carimbo do responsável e/ ou assinatura eletrônica.**  **Obs 2:Caso utilize mais de uma folha você deverá identificá-la e rubrica-la junto com o representante da empresa, apenas a última folha da descrição das atividades será assinada e chancelada.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do(a) aluno(a):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do Supervisor de Estágio ou Representante da Empresa/ Instituição**  \*Assinatura com carimbo ou assinatura eletrônica (não será aceita assinatura digitalizada ou ilegível e sem carimbo). | |