

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO
(determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome: Faculdade de Ciências Sociais Aplicadas do Sul de Minas
CNPJ: 17.860.164/0001-91
Endereço: Av. Presidente Tancredo de Almeida Neves, 45 - Itajubá –MG **CEP:** 37504-066
Nome do Responsável pelo Estágio: Prof. Ronaldo Sales Abranches

DADOS DA EMPRESA CONCEDENTE

Nome:
CNPJ:
End. do local do estágio: **CEP:**
Responsável: **Cargo:**
Supervisor de Estágio: **Cargo:**

DADOS ESTAGIÁRIO (A)

Nome: **Data Nasc.:**
Endereço: **CEP:** **UF:**
Curso:
Matriculado(a): **Nível:** Superior **Nº de Matrícula:**
CPF: **RG:** **UF-RG:**
Data início do Estágio: __/__/__ a __/__/__ **Horário do estágio:**
Estágio Curricular: () Obrigatório (Carga Horária: _____) () Não Obrigatório

DESENVOLVIMENTO DO ESTÁGIO:

Objetivos do estágio:

- Propiciar um campo de experiências e conhecimentos que constitua em possibilidade de articulação teórico – prática;
- Criar um espaço de integração entre a vida estudantil e a vida profissional;
- Incentivar o interesse e o desenvolvimento de habilidades, hábitos e atitudes necessárias para aquisição de competências profissionais, como aprendizado de funções administrativas.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

Avaliação

EMPRESA CONCEDENTE – Sobre o estagiário:

1. Assume responsabilidade na entrega do trabalho no prazo estabelecido?
2. Demonstra confiança, determinação e perseverança?
3. Se expressa verbalmente de forma clara e organizada?

Sim	Parcialmente	Não

ESTAGIÁRIO – Sobre o estágio:

1. As atividades do estágio têm complementado seu aprendizado?
2. O estágio amplia sua visão sobre a prática dos conceitos teóricos?
3. A supervisão do estágio tem colaborado para seu aprendizado?

Sim	Parcialmente	Não

A Instituição de Ensino atesta que o estudante está regularmente matriculado

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Estagiário

Responsável Empresa

Coordenação do Estágio