



RELATÓRIO DE VISITA A UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO

() Estágio Obrigatório

() Estágio Não Obrigatório

Unidade Concedente de Estágio (UCE): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

Supervisor de Estágio na UCE: _____

Estagiário: _____ Código: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Curso: _____ Período: _____

Vigência do Estágio: ____/____/____ a ____/____/____ Horário do Estágio: _____

Professor: _____

O professor deve realizar reunião com o Supervisor de Estágio e o Estagiário na UCE para subsidiar o preenchimento deste relatório.

As atividades realizadas pelo estagiário:

SIM NÃO

a) São compatíveis com o curso.		
b) Estão previstas no Plano de Estágio.		
c) Permitem que aplique os conhecimentos teóricos e práticos obtidos no curso.		
d) Permitem a aquisição de novos conhecimentos.		
e) Satisfazem as expectativas da UCE.		

O ambiente em que estão sendo desenvolvidas as atividades de estágio:

a) Possui recursos e Produção para o desenvolvimento das atividades.		
--	--	--

O Supervisor de Estágio:

a) Acompanha as atividades realizadas pelo estagiário.		
b) Auxilia o estagiário na solução de problemas ou dificuldades.		

O Estágio pode continuar:

a) Sem modificação nas atividades previstas no Plano de Estágio.		
b) Pois o ambiente fornece condições para o desenvolvimento das atividades.		

Quando assinalado NÃO, apresente os motivos: _____



**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DO ESTAGIÁRIO EM UNIDADE
 CONCEDENTE DE ESTÁGIO FORA DA CIDADE DO *CAMPUS***

Este relatório de acompanhamento do estagiário deve ser preenchido quando a Unidade Concedente de Estágio (UCE) for localizada fora da cidade em que está instalado o *Campus* e não for possível realizar visitas *in loco* nos ambientes em que são desenvolvidas as atividades do estagiário. Quando for realizada a visita na UCE, deve ser preenchido o Relatório de Visita do Apêndice A.

() Estágio Obrigatório () Estágio Não Obrigatório

Unidade Concedente de Estágio (UCE): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ Telefone: _____

Supervisor de Estágio na UCE: _____

Estagiário: _____ Código: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Curso: _____ Período: _____

Vigência do Estágio: ____/____/____ a ____/____/____ Horário do Estágio: _____

Professor Orientador: _____

Justificativas para a não realização das visitas na UCE localizada fora da cidade do *Campus*.

Registro das atividades de acompanhamento do Estagiário e dos contatos com o Supervisor de Estágio.

O Professor Orientador pode acompanhar os estagiários utilizando os recursos de Comunicação Mediada por Computador (CMC) disponíveis na instituição (tais como, Ambiente Virtual de Aprendizagem, *e-mail*, *Internet Messenger*, conferência por vídeo, dentre outras), devendo registrar todas as atividades de acompanhamento do Estagiário e os contatos realizados com o Supervisor de Estágio. Podem ser anexados documentos que comprovem a atividade ou contato realizado.

Obs.: Cada atividade ou contato deve ser registrado em um dos quadros abaixo. Se necessário, inserir mais quadros.

Data:	Contato com o: () Estagiário () Supervisor
Recurso utilizado:	
Descrever a atividade ou contato realizado ou anexar documentos que comprovem:	

Data:	Contato com o: () Estagiário () Supervisor
Recurso utilizado:	
Descrever a atividade ou contato realizado ou anexar documentos que comprovem:	

Data:	Contato com o: () Estagiário () Supervisor
Recurso utilizado:	
Descrever a atividade ou contato realizado ou anexar documentos que comprovem:	

Data:	Contato com o: () Estagiário () Supervisor
Recurso utilizado:	
Descrever a atividade ou contato realizado ou anexar documentos que comprovem:	

O Professor Orientador, através dos contatos realizados com o Estagiário e com o Supervisor de Estágio, deve buscar subsídios para preencher os itens a seguir.

As atividades realizadas pelo estagiário:

SIM NÃO

	SIM	NÃO
a) São compatíveis com o curso.		
b) Estão previstas no Plano de Estágio.		
c) Permitem que aplique os conhecimentos teóricos e práticos obtidos no curso.		
d) Permitem a aquisição de novos conhecimentos.		
e) Satisfazem as expectativas da UCE.		

O ambiente em que estão sendo desenvolvidas as atividades de estágio:

a) Possui recursos e Produção para o desenvolvimento das atividades.		
--	--	--

O Supervisor de Estágio:

a) Acompanha as atividades realizadas pelo estagiário.		
b) Auxilia o estagiário na solução de problemas ou dificuldades.		

O Estágio pode continuar:

a) Sem modificação nas atividades previstas no Plano de Estágio.		
b) Pois o ambiente fornece condições para o desenvolvimento das atividades.		

Quando assinalado NÃO, apresente os motivos: _____

Considerações do Professor Orientador: _____

Data: ____/____/____ _____

Professor Orientador

Após preenchido, este relatório deve ser entregue para o Professor Responsável pela Atividade de Estágio para lançamento desta informação no Sistema Integrado de Estágio.



RELATÓRIO PARCIAL DE ESTÁGIO

() Estágio Obrigatório () Estágio Não Obrigatório () 1º () 2º () 3º () 4º Relatório

Relatório referente ao período de: ____/____/____ a ____/____/____ (máximo 6 meses)

Estagiário: _____ Código: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Curso: _____ Período: _____

Unidade Concedente de Estágio (UCE): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

Supervisor de Estágio na UCE: _____

Vigência do Estágio: ____/____/____ a ____/____/____ Horário do Estágio: _____

Professor Orientador na UTFPR: _____

Descrever as atividades desenvolvidas no estágio: _____

As atividades realizadas no estágio:

SIM NÃO

a) Estão previstas no Plano de Estágio.		
b) São compatíveis com o curso que faço.		
c) São compatíveis com o período do curso que faço.		
d) Permitem que aplique os conhecimentos teóricos e práticos obtidos no curso.		

O ambiente em que estão sendo desenvolvidas as atividades de estágio:

a) Possui recursos e Produção para o desenvolvimento das atividades.		
--	--	--

Conhecimentos para a formação profissional:

a) Estou evoluindo na aquisição de novos conhecimentos.		
b) Tenho percebido minhas potencialidades e limitações.		

Relacionamento e Sociabilidade:

a) Estou melhorando meu senso de responsabilidade.		
b) Estou melhorando a convivência e a integração com outras pessoas.		

Quando assinalado NÃO, apresente os motivos: _____

Cite as disciplinas que se relacionam com o estágio: _____

Apresente as dificuldades encontradas no estágio: _____

Avalie seu estágio para sua formação profissional e como experiência de trabalho e vida: _____

Data: ____/____/____ _____
Estagiário Supervisor de Estágio

Considerações e aprovação do Professor Orientador: _____

Data: ____/____/____ _____
Professor Orientador

A cada 6 (seis) meses, o estagiário deve entregar o Relatório Parcial de Estágio para o Professor Orientador que, após, entregará para o Professor Responsável pela Atividade de Estágio para lançamento desta informação no Sistema Integrado de Estágio.



RELATÓRIO PARCIAL DE SUPERVISÃO DE ESTÁGIO

() Estágio Obrigatório () Estágio Não Obrigatório () 1º () 2º () 3º () 4º Relatório

Relatório referente ao período de: ____/____/____ a ____/____/____ (máximo 6 meses)

Unidade Concedente de Estágio (UCE): _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Telefone: _____

Supervisor de Estágio na UCE: _____

Curso de formação do Supervisor de Estágio: _____

Vigência do Estágio: ____/____/____ a ____/____/____ Horário do Estágio: _____

Área do Estágio: _____

Estagiário: _____ Código: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Curso: _____ Período: _____

Professor Orientador na UTFPR: _____

Avaliação do Estagiário

Assinale com "X" o desempenho do estagiário, utilizando:

A = acima da expectativa, **B** = de acordo com a expectativa, **C** = abaixo da expectativa, **D** = não se aplica

	A	B	C	D
Aplicação de Conhecimentos <i>Aplica os conhecimentos adquiridos no curso no desenvolvimento das atividades.</i>				
Autocrítica <i>Demonstra capacidade de reconhecer suas dificuldades e erros.</i>				
Autodesenvolvimento <i>Demonstra interesse na aquisição de conhecimentos e na participação em treinamentos e eventos, visando o aperfeiçoamento profissional.</i>				
Compreensão <i>Observa e analisa os elementos de uma situação, chegando à compreensão do todo.</i>				
Comprometimento <i>Conhece e compartilha dos objetivos e metas da empresa.</i>				
Cooperação <i>Oferecer auxílio e solicita a colaboração do grupo de trabalho nas atividades.</i>				
Criatividade <i>Apresenta sugestões criativas e inovadoras ou propõe melhorias nas atividades.</i>				
Exigência de Qualidade e Eficiência <i>Procede de forma a executar atividades que satisfazem ou excedem os padrões de excelência estabelecidos pela empresa.</i>				
Iniciativa <i>Busca solucionar ou encaminhar problemas e dificuldades encontradas.</i>				
Planejamento <i>Sistematiza os meios para a realização das atividades.</i>				

Relacionamento <i>Contribui para a harmonia do ambiente, relacionando-se bem com o grupo.</i>				
Responsabilidade <i>Cumpre as tarefas nos prazos, respeita os horários de estágio e as normas.</i>				
Zelo <i>Prima pela limpeza, organização e segurança dos recursos e dos ambientes.</i>				

As atividades desenvolvidas no estágio: SIM NÃO

a) Estão de acordo com o Plano de Estágio.		
b) São compatíveis com o curso e o período do estagiário.		
c) Satisfazem as expectativas da unidade concedente.		

Quando assinalado NÃO, apresente os motivos: _____

A formação que o estagiário está recebendo na UTFPR atende as necessidades da UCE?

Considerações do Supervisor de Estágio: _____

Data: ____/____/____

Supervisor de Estágio

Estagiário

Considerações do Professor Responsável pela Atividade de Estágio: _____

Data: ____/____/____

Professor Responsável pela Atividade de Estágio

A cada 6 (seis) meses, o Supervisor de Estágio deve preencher o Relatório Parcial de Supervisão de Estágio e enviar para o Professor Responsável pela Atividade de Estágio do curso do estagiário ou solicitar que o estagiário entregue. O Professor deve lançar esta informação no Sistema Integrado de Estágio.