



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

	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 materiais 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: _____
