



Relatório de Visita à Unidade Concedente de Estágio^{1,2}

- Estágio Obrigatório Acompanhamento Direto
 Estágio Não-Obrigatório Acompanhamento Indireto

Estagiário(a): _____ Registro Acadêmico: _____

Curso e Câmpus: _____ Período ou Ano: _____

Professor(a) Orientador(a): _____

Empresa (UCE) / Laboratório: _____

Endereço do Estágio: _____

Supervisor(a) de Estágio: _____

Telefone/Celular: () _____

Início do Estágio: ____ / ____ / ____ Término do Estágio: ____ / ____ / ____

Para subsidiar o preenchimento deste relatório, o professor deve fazer contato com o Supervisor de Estágio e o Estagiário.

	Sim	Não
As atividades realizadas pelo estagiário:		
São compatíveis com o curso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estão previstas no Plano de Estágio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permitem que aplique os conhecimentos teóricos e práticos obtidos no curso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permitem a aquisição de novos conhecimentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfazem as expectativas da Empresa / Laboratório?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O ambiente em que estão sendo desenvolvidas as atividades de Estágio:		
Possui recursos e materiais para o desenvolvimento das atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Supervisor de Estágio:		
Acompanha as atividades realizadas pelo estagiário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auxilia o estagiário na solução de problemas ou dificuldades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quando assinalado NÃO, apresente os motivos:

¹Caso a Empresa / Laboratório possua mais de um estagiário em determinada área, o professor, em uma única visita, poderá verificar as atividades realizados por todos os estagiários. O professor deve preencher um Relatório de Visita para cada estagiário. Após a visita, o professor orientador deve armazenar o relatório no Repositório Digital da UTFPR.

²Este relatório também se aplica para estágios obrigatórios com atividades equiparadas, como Bolsista ou Voluntário ou com Atividade Profissional.



Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional



Descrever o ambiente e discorrer, minuciosamente, sobre as atividades desempenhadas pelo estagiário:

Opcional: Apresentar sugestões para modificações no curso em função da visita realizada.

Local e Data

Estagiário(a)	Supervisor(a) de Estágio	Professor(a) Orientador(a)
	CPF: _____	CPF: _____
	Cargo/Dept ou Coord.-Câmpus: _____	Dept./Coord.-Câmpus: _____