

ANEXO F – Formulário de Autoavaliação do Estagiário



INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS GUARAPARI
Estrada de Tarbaruga, s/n – Bairro Muquijaba – 28216-090 – Guarapari – ES
27 3281-8921

RELATÓRIO FINAL

PREENCHIDO PELO ESTAGIÁRIO

Dados de Identificação

A – UNIDADE CONCEDENTE

Razão Social/Nome:

Endereço: nº Bairro:

Cidade: Estado: CEP:

CNPJ/ITR: Fax:

Telefone: E-mail:

Registro Profissional*: Licença Municipal:

Representante Legal: Cargo:

Telefone/Celular: E-mail:

*Em caso de profissionais liberal de nível superior (Art. 9º da Lei 11.788/08)

B – ESTAGIÁRIO

Nome:

Endereço:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone/celular: E-mail:

Curso: Período: Ano de conclusão:

ATENÇÃO: Este relatório, devidamente revisado pela Unidade Concedente, e aprovado pela Coordenadoria do Curso, deverá ser entregue ao SICC acompanhado do Relatório Final preenchido pela empresa.

PREENCHIDO PELO ALUNO

Marque com um "X" a opção escolhida a respeito dos assuntos abordados abaixo. Legenda: I = Insuficiente R = Regular B = Bom MB = Muito Bom O = Ótimo	CONCEITO			
	I	R	MB	O
Em relação ao ambiente de trabalho na empresa, avalie:				
Instalações (sanitárias, refeitório, ventilação, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipamentos utilizados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segurança no trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relacionamento interpessoal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clima organizacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em relação ao acompanhamento de estágio, avalie:				
Assistência e orientação do supervisor do estágio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervisão e acompanhamento do seu estágio pelo Professor Orientador (Ifes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avaliação geral do estágio				
Contribuição técnica para o seu crescimento pessoal e profissional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplicação dos conhecimentos adquiridos durante o curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sua opinião sobre o estágio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sua participação como estagiário	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Como julga sua capacidade profissional frente ao mercado de trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Obtenção do estágio: Pelo Ifes Pelo(a) aluno(a)
- A empresa oferece capacitação profissional? Sim Não Não para estagiário
- Preende continuar atuando como Técnico(a)? Sim Não

Motivo:

- Especifique os pontos positivos, negativos e dificuldades encontrados durante o desenvolvimento do estágio

5. Em linhas gerais, descreva as atividades desenvolvidas no estágio:

6. Sugestões:

_____ / ____ / _____

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO
CPF: _____

PREENCHIDO PELA EMPRESA

- Concordo com o teor deste relatório.
 Discordo com o teor deste relatório.

Motivo: _____

_____, ___/___/___

Supervisor
assinatura e carimbo

PREENCHIDO PELO IFES

Reservado à SICC

Observação:

Parecer do(a) Orientador(a) do aluno:

- Aprovo o teor deste relatório.
 Aprovo com ressalvas o teor deste relatório.

Ressalva(s): _____

Reprovo o teor deste relatório. Motivo: _____

_____, ___/___/___

Orientador(a)
(Assinatura e carimbo/ SIAPE)

Reservado à SICC

Recebido em: ___/___/___ Por: _____

Cadastrado no sistema acadêmico em: ___/___/___ Por: _____

Encaminho ao Registro Acadêmico para arquivamento junto à pasta de registro do aluno.

_____, ___/___/___

Representante da Instituição de Ensino.
(Assinatura e carimbo/ SIAPE)