|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO** |
| Este relatório apresenta as atividades desenvolvidas no período de estágio, considerando o disposto no Projeto Pedagógico do Curso ao qual o discente está vinculado e também e na Lei Federal n° 11.788 de 25 de setembro de 2008. O documento deverá ser elaborado pelo estagiário(a), juntamente com o(a) supervisor(a) e ser aprovado pelo(a) docente orientador(a).  |

|  |
| --- |
| **DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR** |
| Nome e Sigla: Universidade Federal do Delta do Parnaíba - UFDPar |
| Endereço: Av. São Sebastião, Nº 2819, Bairro: Nossa Senhora de Fátima, CEP:64202-020, Parnaíba-PI |
| CNPJ: 33.519.144/0001-00 |
| Responsável legal da IES: Prof. Dr. João Paulo Sales Macedo |

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) ESTAGIÁRIO(A)** |
| Nome completo: |
| Nome social: |
| Curso: | Matricula: |
| Período letivo: | CPF:  |
| Endereço: |
| E-mail: | Telefone: |

|  |
| --- |
| **DADOS DA CONCEDENTE DE ESTÁGIO**  |
| Nome da Instituição /Empresa: |
| Nome fantasia: |
| CNPJ: |
| Ramo de atividade: |
| Cidade/Estado: | E-mail: |
| **Identificar Agente Integrador (Se Houver):**  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTÁGIO**  |
| Relatório de estágio: ( ) 1º Relatório ( ) 2º Relatório ( ) 3º Relatório ( ) 4º Relatório |
| Período de vigência do estágio:  |
| Carga horária semanal: | Carga horária Total: |
| Nome do(a) supervisor(a): | E-mail: |
| Nome do(a) docente orientador(a): | E-mail: |
| Área da instituição/empresa onde foi realizado o estágio (informar o setor): |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO***(Informar as atividades realizadas, baseando-se naquelas que foram propostas no plano de estágio, acrescentando outras que não foram previstas, se for o caso)* |
| **ATIVIDADE** | **DATA** | **CARGA HORÁRIA** | **RESULTADOS ALCANÇADOS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **AS ATIVIDADES PREVISTAS NO PLANO DE ESTÁGIO FORAM DESENVOLVIDAS:** |
| Integramente ( ) | Parcialmente ( ) | Não foram desenvolvidas ( ) |
| **AVALIANDO AS AÇÕES**  |
| 1) De que maneira você considera que o estágio contribuiu para sua formação profissional? |
|  |
| 2) Quais foram as principais aprendizagens adquiridas através do estágio? |
|  |
| 3) Quais as principais dificuldades encontradas? |
|  |
| 4) Como você avalia as relações interpessoais estabelecidas no local de estágio e o convívio no ambiente de trabalho? |
|  |
| 5) Como foram desenvolvidas as atividades em equipe e/ou as reuniões de planejamento? |
|  |
| 6) Como você avalia suas contribuições enquanto estagiário para a concedente? |
|  |
| 7) Quais ações podem ser realizadas pela UFDPar para melhorar seus estágios?  |
|  |
| 8) Quais ações podem ser realizadas pela Concedente para melhorar seus estágios? |
|  |
| 9) Espaço livre para comentários, críticas e sugestões *(opcional)* |
|  |

Parnaíba/Piauí, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Estagiário(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Supervisor(a) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Docente Orientador(a)  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Coordenador(a) de Estágio do Curso |

|  |
| --- |
| **APÊNDICES E/OU ANEXOS**Inserir a este relatório, respeitando a ordem, os seguintes documentos: 1) Ficha de controle de frequência do Estágio, devidamente preenchida e assinada; 2) **Anexo A**, preenchido e assinado pelo(a) Supervisor(a) do estágio; 3) **Anexo B**, preenchido e assinado pelo(a) docente(a) orientador(a) do estágio; 4) Termo de Compromisso de estágio assinado ou aditivo de renovação do estágio; 5) Termo de rescisão do estágio, quando houver; 6) Outros documentos que julgar necessário e que tenham relação com o estágio desenvolvido no período.  |

|  |
| --- |
| **ANEXO A**  |

**INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIÁRIO – PREENCHIDO PELO(A) SUPERVISOR(A)**

Caro (a) Supervisor(a), sua avaliação constitui-se em um importante instrumento para a formação profissional do(a) Estagiário(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado(a) ao Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da UFDPar, sob a matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Assim, gostaríamos que o(a) avaliasse, considerando os critérios descrito abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÉRIOS** | **Conceitos\*** | **OBSERVAÇÕES** (*opcional*) |
| **4** | **3** | **2** | **1** |
| Assiduidade/Pontualidade |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |
| Espírito Colaborativo |  |  |  |  |  |
| Disciplina |  |  |  |  |  |
| Sociabilidade |  |  |  |  |  |
| Capacidade e iniciativa na execução das atividades propostas |  |  |  |  |  |
| Cumprimento das atividades |  |  |  |  |  |
| Responsabilidade |  |  |  |  |  |
| Respeito as regras, normas e regulamentos internos da instituição/empresa. |  |  |  |  |  |

\***Legenda de conceitos:** **4 = Ótimo** (ações que foram executadas com eficiência, interesse e dedicação); **3 = Bom** (desenvolveu todas as atividades, apresentando boa produtividade); **2 = Regular** (apresentou deficiências e/ou dificuldades em alguns aspectos); **1 = Insuficiente** (apresentou desempenho insuficiente em todas as ações e precisa ser melhor orientado (a) para aperfeiçoar sua atuação, enquanto profissional).

|  |
| --- |
| Aspectos positivos do(a) estagiário(a) |
|  |
| Aspectos que o(a) estagiário(a) precisa melhorar |
|  |
| Espaço livre para comentários, críticas e sugestões *(opcional)* |
|  |
| Sobre o Relatório de Estágio |
| ( ) Tenho conhecimento  | ( ) Não tenho conhecimento |
| ( ) Aprovo | ( ) Não Aprovo |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaro, para fins de comprovação, que o (a) discente acima indicado (a), realizou estágio não obrigatório, sob minha responsabilidade pelo período de vigência apresentado no relatório de estágio. |

Parnaíba/Piauí, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Supervisor(a)

|  |
| --- |
| **ANEXO B** |

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que, na condição de docente orientador(a), acompanhei e orientei o(a) discente,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vinculado(a) ao Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da UFDPar, sob a matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante a realização de seu estágio não obrigatório, ocorrido no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Declaro ainda, que aprovo e autorizo a entrega do Relatório de Estágio do referido discente.

Parnaíba/Piauí, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Docente Orientador(a)