

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ESTÁGIO**

**Qualificação:**

Aluno(a): \_\_\_\_\_

Matrícula nº: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Concedente: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Local de Estágio: \_\_\_\_\_

Profissional Supervisor do Estágio: \_\_\_\_\_

Formação Profissional: \_\_\_\_\_ Nº do Registro: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Condições do Estágio:**

Tipo: ( ) Obrigatório ( ) Não-Obrigatório

Dia: ( ) Segunda ( ) Terça ( ) Quarta ( ) Quinta ( ) Sexta

Carga Horária Diária: \_\_\_\_\_ horas, de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

Prazo do Estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Atividades Desenvolvidas no Estágio:**

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

**Avaliação do Supervisor:**

- |  |          |             |         |           |
|--|----------|-------------|---------|-----------|
| 1- Cumprimento das Atividades Agendadas  | ( ) Ruim | ( ) Regular | ( ) Bom | ( ) Ótimo |
| 2- Interesse Pelas Atividades de Estágio | ( ) Ruim | ( ) Regular | ( ) Bom | ( ) Ótimo |
| 3- Desempenho nas Atividades de Estágio  | ( ) Ruim | ( ) Regular | ( ) Bom | ( ) Ótimo |

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Viçosa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a) do estágio

Profissional Supervisor (a) do Estágio (assinatura sobre Carimbo)

Assinatura do(a) Aluno(a)