

PLANO DE ESTÁGIO

(documento a ser preenchido de forma conjunta pela concedente de estágio e pela escola)

Nome do aluno: _____

Habilitação: _____

Módulo: _____ Ano: _____

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

Av. Brasil, nº 414

São José do Rio Pardo - SP

UNIDADE CONCEDENTE

Endereço: _____

Município: _____

Departamento:/Setor: _____

Responsável pelo desenvolvimento das atividades: _____

Cargo/Função: _____

PERÍODO DE ESTÁGIO:

Data de Início: _____ / _____ / _____

Data de Término Prevista: _____ / _____ / _____

Atividades Programadas	Período
1.	De _____ / _____ à _____ / _____
2.	De _____ / _____ à _____ / _____
3.	De _____ / _____ à _____ / _____
4.	De _____ / _____ à _____ / _____
5.	De _____ / _____ à _____ / _____
6.	De _____ / _____ à _____ / _____
7.	De _____ / _____ à _____ / _____

Relação teoria/Prática:

n.º da Atividade	Correlação Teórica (Bases Tecnológicas)

Competências a serem desenvolvidas:

SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

Companhia Seguradora: _____ n.º da Apólice _____

Local, Data

Assinaturas:

Supervisor de Estágio (Empresa)

Professor Orientador de Estágio
(Carimbo e Assinatura)

Diretor da Escola

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

RELATÓRIO INICIAL

Etec _____

Município _____

ALUNO: _____

HABILITAÇÃO: _____

MÓDULO: _____

PERÍODO: _____

Data: ____ / ____ / ____

CARACTERIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

Razão Social: _____

Endereço: _____

Telefone / fax: _____

Home-page: _____

Atividade Principal da Empresa:

CAMPO DE ESTÁGIO

Departamento / Setor: _____

Supervisor do Estágio (Empresa): _____

E-mail: _____

Principais atividades que serão desenvolvidas: _____

Assinatura do aluno_____
Supervisor do Estágio
(EMPRESA)

(Anexar o Plano de Estágio da Empresa)

Relatório Mensal (ou Bimestral)

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

RELATÓRIO PARCIAL

ETEC _____

MUNICÍPIO _____

ALUNO: _____

HABILITAÇÃO: _____

MÓDULO: _____

Período correspondente: ____/____/____ à ____/____/____

**Conhecimento / Conteúdos (Bases Tecnológicas e Científicas)
necessários para o desenvolvimento das atividades de estágio:**

Atividade	Conhecimento / conteúdo necessário	Já abordado no curso	Ainda não abordado no curso

Data ____/____/____

Assinatura do aluno

Carimbo e Assinatura do Supervisor do Estágio (empresa)

Relatório Final

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

RELATÓRIO FINAL

ETEC _____

MUNICÍPIO _____

ALUNO: _____

HABILITAÇÃO: _____

MÓDULO: _____

Data de início do Estágio: _____ / _____ / _____

Data de conclusão do Estágio: _____ / _____ / _____

Total de horas cumpridas: _____

I .Período do estágio

Data de início do estágio: _____ / _____ / _____

Data de término do estágio: _____ / _____ / _____

Total de horas cumpridas: _____

II. Principais atividades desenvolvidas

III. Dificuldades enfrentadas

IV. Técnicas novas ou diferentes das aprendidas na Escola.

V. Equipamentos / tecnologia utilizados no campo de estágio.

VI. Avaliação das atividades de estágio (Assinale Sim ou Não)

No desenvolvimento das atividades de estágio:	Sim	Não
1. você teve oportunidade de passar pelos setores e compreender a razão dos procedimentos adotados		
2. você participou das rotinas de cada setor		
3. você detectou problemas de alguma natureza: planejamento, processo, produto, relacionamento etc.		
4. sugeriu soluções relativas aos problemas detectados ao supervisor responsável pelo setor		
5. as sugestões propostas foram bem aceitas e implementadas de acordo com a possibilidade da empresa		
Como você avaliaria sua atuação como estagiário?	Sim	Não
1. participei das tarefas operacionais		
2. pratiquei atividades relativas aos conteúdos teóricos anteriormente estudados		
3. participei do planejamento e da execução das atividades		
4. compreendi a identidade de cada setor da empresa / instituição		
5. identifiquei, junto aos diversos setores, o organograma da empresa		
6. constatei a importância do uso das técnicas e normas para a obtenção de resultados positivos nas diversas atividades desenvolvidas		
7. constatei que o planejamento físico influi diretamente no aspecto funcional		
8. exerci minha liderança na condução de algumas atividades		
9. percebi como o planejamento de atividades necessita de adequação no decorrer do período		
10. constatei a importância de se conhecer o funcionamento de setores e suas interligações		

Informações adicionais / Comentários Gerais

Data ____/____/____

Assinatura do aluno	Carimbo da empresa e assinatura do Supervisor de Estágio (empresa)
---------------------	--

MODELO – Avaliação do Estágio
Ficha de Avaliação de Desempenho do Estagiário
 (a ser preenchida pela empresa / instituição concedente)

Nome do estagiário: _____

Curso: _____

Empresa concedente: _____

Ramo de Atividade: _____

Setores de Estágio: _____

Nome do Supervisor de Estágio (empresa) _____

Início do estágio: ___/___/___ Término do estágio: ___/___/___

N.º Total de horas: _____

Grau de Desempenho: MB= Muito Bom B= Bom R= Regular I= Insatisfatório					
Fatores de Desempenho	Qualidade de Trabalho	MB	B	R	I
	<i>Exatidão</i>				
	Manuseio do Equipamento				
	Utilização do Tempo de Trabalho				
	Utilização de Materiais				
	Produção				
	Ritmo de Trabalho				
	Qualidades Pessoais				
	Participação				
	Iniciativa				
	Capacidade de Aprender				
	Aceitação de Responsabilidades				
	Pontualidade e Frequência				
	Cumprimento das Normas Internas				
	Relacionamento com a Empresa				
	Relacionamento com os Superiores				
Relacionamento com os Colegas					

	<i>Outras Avaliações Necessárias</i>	MB	B	R	I

Quanto ao Curso

A formação que o curso oferece ao estagiário:

- Ultrapassa as exigências da formação profissional
- Satisfaz as exigências da formação profissional
- Não satisfaz as exigências da formação profissional.

(Neste caso, relate abaixo em que aspectos o curso não atende às exigências de formação profissional)

Sugestões

(Apresente quaisquer observações ou sugestões que julgar necessárias para o aprimoramento da formação profissional e humana dos nossos alunos)

Informações fornecidas por:

Nome: _____

Cargo: _____

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do Supervisor do Estágio da empresa

CARTA DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO
(papel timbrado da empresa)

Local e data

À
Coordenação de Estágios

Prezado (a) Senhor (a):

Certificamos que o Sr. (a) _____,

RG n.º _____ realizou estágio na(s) área(s) _____

perfazendo um total de _____ horas.

Assinatura do Responsável
Nome e Cargo

FICHA DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO

(para uso da Coordenação de Área)

Aluno(a) _____

Curso: _____

Ano de Conclusão do Estágio: _____

Local do Estágio: _____

Período de ____/____/____ a ____/____/____

Perfazendo um total de _____ horas.

Local do Estágio: _____

Período de ____/____/____ a ____/____/____

Perfazendo um total de _____ horas.

Local do Estágio: _____

Período de ____/____/____ a ____/____/____

Perfazendo um total de _____ horas.

Total de horas cumpridas de estágio: _____ horas.

Após o acompanhamento, análise e avaliação dos relatórios apresentados referentes às atividades desenvolvidas no estágio, o aluno, _____, regularmente matriculado no curso _____, encontra-se APROVADO.

_____, ____ de _____ de _____

Coordenador de área/ Professor Orientador de Estágio (carimbo e assinatura)