|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# RELATÓRIO DE ESTÁGIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IDENTIFICAÇÃO** |  |
| **Nome completo**  |  |  |
| **Relatório parcial**  | ( )1 ( )2 ( )3 ( )\_\_\_ | **Relatório final** ( )  |
| **Nº de Matrícula**  |  | **Período de estágio:**  |  / / até / /  |
| **Local de estágio**  |  |  |
| **Supervisor** |  |  |
| **Cargo do supervisor1** |  | **Nº registro profissional** |  |  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO** |
| **CRITÉRIOS**  | **LIMITE**  | **PONTUAÇÃO**  |
| Operacionalização adequada das atividades  | 4 pontos  |  |
| Interesse, iniciativa e empenho na realização de tarefas  | 2 pontos  |  |
| Responsabilidade quanto à pontualidade e assiduidade  | 2 pontos  |  |
| Relacionamento ético e autocontrole  | 1 ponto  |  |
| Capacidade de estabelecer prioridades  | 1 ponto  |  |
| **SOMATÓRIO**  | **10 pontos**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades do “Plano de Atividades do Estágio”** (incluir novas atribuições se houver acréscimo)  | **Completamente realizada**  | **Parcialmente realizada**  | **Não realizada**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## 1/2

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Para as atividades parcialmente ou não realizadas, justifique:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Estagiário (a) Supervisor (a) do Estagiário (a)

|  |
| --- |
| **CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO NUEST** |
| **Recebido e aprovado em:**  |  | Salvador/BA, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professor(a) Orientador(a) Responsável  |

2/2