**A COORDENAÇÃO GERAL DE ESTÁGIOS SUPERVISIONADOS SOLICITA A CONCEDENTE DE ESTÁGIOS, QUE PREENCHA ESTE FORMULÁRIO COM FINS DE ATENDER AO RELATÓRIO DE DESEMPENHO DO(A ) ESTAGIÁRIO(A) E DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DE CARGA HORÁRIA MÍNIMA PARA CADA CURSO.**

##  EMPRESA: - CNPJ Nº ALUNO(A): - MATRÍCULA: CURSO: - PERÍODO

**CARGA HORÁRIA : ( horas de estágio supervisionado )**

 (PODE SER PREENCHIDO A MÃO COM LETRA LEGÍVEL)

1. Durante o estágio a pontualidade do estagiário nessa empresa foi:

REGULAR ( ) BOA ( ) EXCELENTE ( )

1. Na sua opinião, as atividades desenvolvidas pelo estagiário foram compatíveis com o curso de graduação em que ele se acha matriculado:

TOTALMENTE ( ) ADEQUADAMENTE ( ) EM PARTE ( )

1. O estagiário mostrou interesse e evoluiu durante o desenvolvimento das atividades do estágio: NÃO ( ) SIM ( )

# De que forma?

1. Que tipo de atividade da empresa o estagiário mais se envolveu:

PROFISSIONAL ( ) SOCIAL ( ) CULTURAL ( )

1. Foi possível designar um Supervisor para acompanhar as atividades do estagiário na Empresa? SIM ( ) NÃO ( ) COM DIFICULDADES ( )
2. Houve prorrogação no prazo do termo de compromisso? SIM ( ) NÃO ( )

# A que foi atribuido?

1. Ocorreu algum fato que considera importante ser relatado que contribua para o aprimoramento profissional do estagiário: SIM ( ) NÃO ( )

# Que fato?

1. Durante as atividades desenvolvidas o estagiário apresentou conduta profissional e ética: EXCELENTE ( ) BOA ( ) REGULAR ( ) INADEQUADA ( )
2. Caso houvesse disponibilidade de vagas, a empresa contrataria o estagiário em questão? SIM ( ) NÃO ( )

# Justifique

1. A Empresa confirma que o(a) estagiário(a) cumpriu todas as ( Horas) relativas a carga horária MÍNIMA do estágio SUPERVISIONADO e apresentou o respectivo relatório de atividades?

SIM ( ) NÃO ( )

 \_ SUPERVISOR DO ESTÁGIO PELA EMPRESA CONCEDENTE

nome, cargo e assinatura do responsável pelas informações