



**CENTRO DE ESTÁGIO E APERFEIÇOAMENTO
PROFISSIONAL - CEAP
RELATÓRIO DE DESEMPENHO E
ACOMPANHAMENTO DE ESTAGIÁRIO**

INFORMAÇÕES SOBRE O ESTÁGIO

DADOS DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE	
Razão Social:	
Setor do estágio:	
Horário do estágio:	
Dias de estágio:	
Endereço completo:	
Telefone:	
Email:	
DADOS DO RESPONSÁVEL INTERNO NA CONCEDENTE	
Nome do responsável de estágio:	
Cargo que ocupa na cedente:	
Formação:	
DADOS DO ACADÊMICO (A) ESTAGIÁRIO (A)	
Nome do estagiário:	
Curso:	
Matrícula:	Período:
Telefone: ()	Celular: ()
Email:	
DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR DA FEBRAS	
Nome do professor:	
Formação:	
DADOS REFERENTES AO ESTÁGIO	
Início do estágio:	Término do estágio:
Carga horária:	
Período: Matutino () Vespertino () Noturno ()	



ASPECTOS REFERENTES AS CONDIÇÕES OFERECIDAS PARA O DESENVOLVIMENTO DO ESTÁGIO – QUESTIONÁRIO DO ESTAGIÁRIO, DO CONCEDENTE E DO PROFESSOR ORIENTADOR.

Descrição das atividades exercidas pelo estagiário:

Como o estagiário avalia a supervisão recebida na cedente:

PREENCHIDO PELO ESTAGIÁRIO

O estágio tem proporcionado melhorias no desempenho técnico-profissional?

Sim () Não ()

O estagiário recebe orientações de um profissional da cedente cuja formação esteja relacionada ao curso que frequenta?

Sim () Não ()

O estágio permite ao aluno a vivência prática em sua área de formação?

Sim () Não ()

O estágio permite ao aluno a aplicação de conhecimentos adquiridos em sala de aula?

Sim () Não ()

O estágio é oferecido de maneira a respeitar a quantidade de horas previstas no termo de compromisso?

Sim () Não ()

O estágio é oferecido de maneira a respeitar as liberações (reduções de carga horária) em épocas de avaliações acadêmicas?

Sim () Não ()

Como a cedente avalia o estagiário

PREENCHIDO PELO ORIENTADOR DO ESTÁGIO NA CEDENTE

Apresenta iniciativa na realização das tarefas?

Sim () Não ()

Recebe orientações e/ou treinamento para a realização das tarefas?

Sim () Não ()

Demonstra habilidade no exercício das funções?

Sim () Não ()

Demonstra conhecimento na realização das tarefas?

Sim () Não ()

É pontual?

Sim () Não ()

É assíduo no estágio?

Sim () Não ()

É criativo em suas tarefas? Apresenta soluções criativas?

Sim () Não ()

Relaciona-se bem com as outras pessoas relacionadas à cedente?

Sim () Não ()

É educado no trato com as pessoas?

Sim () Não ()

Tem contribuído com seus conhecimentos nas tarefas desenvolvidas pela cedente?

Sim () Não ()

SUGESTÕES DO PROFESSOR ORIENTADOR DA FEBRAS

_____ de _____ de 2023.
Cidade de realização do estágio

Estagiário:

Responsável pela Cedente:

Orientador FEBRAS: