



**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: