



Carta de Aceite (Orientador de Estágio)

Eu, _____,

Comprometo-me em acompanhar o estágio, realizar visita *in loco* e orientar a
elaboração do respectivo relatório final do(a) aluno(a)

_____ do curso técnico em _____, que
realizará seu estágio no(a): _____.

Santarém, ____/____/20____.

Professor de EBTT

SIAPE

Discente

Matrícula



CADASTRO DE ESTÁGIO

Nome																			
Curso																			
Turma						Matrícula													
Semestre																			
RG						CPF													
Telefone 1			-															Operadora	
Telefone 2			-															Operadora	
Data de Nasc.			/			/													
E-mail																			
Endereço														Nº					
Bairro						Município													
Turno do Estágio																			
Empresa*																			
Telefone*			-																
Orientador*																			
Obs																			

Santarém, ____/____/____

Estagiário

Núcleo de Estágio e Seguros



AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO
(Avaliação do Estagiário pelo Supervisor da empresa)

Conforme disposto no inciso VII do Art. 9º da Lei 11.788, de 26 de setembro de 2008, esta ficha deverá ser preenchida pelo Supervisor do Estágio na Empresa, com periodicidade máxima de 06 (seis) meses,

EMPRESA:

SUPERVISOR DO ESTÁGIO:

CARGO/FUNÇÃO:

TELEFONE P/ CONTATO:

PERÍODO DO ESTÁGIO: De ____ / ____ / ____ até ____ / ____ / ____

SETOR DE ESTÁGIO:

ESTAGIÁRIO:

CURSO:

TELEFONE P/ CONTATO:

PROFESSOR ORIENTADOR:

ACOMPANHAMENTO DO ESTAGIÁRIO

1. O estagiário ajustou-se às condições de estágio?

MUITO BOM BOM COM DIFICULDADE NÃO

2. A empresa fez acompanhamento supervisionado/orientado do estagiário?

FREQUENTEMENTE ALGUMAS VEZES NUNCA

3. No encerramento do estágio, o estagiário será admitido pela empresa? Se afirmativo, em que função?

SIM NÃO **FUNÇÃO:**.....



AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

((EXC) EXCELENTE; (BOM) BOM; (REG) REGULAR =; (INS) INSUFICIENTE)

ASPECTOS COMPORTAMENTAIS		EX C	BO M	RE G	IN S
1 – ASSIDUIDADE	• Cumprimento do horário de trabalho determinado pela empresa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 – DISCIPLINA	• Observância das normas e regulamentos internos da empresa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 – SOCIABILIDADE	• Predisposição para se integrar, cooperar e se relacionar com supervisores, chefes e colegas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 – RESPONSABILIDADE	• Eficiência e eficácia na execução de tarefas e zelo pelos equipamentos e bens da empresa que lhe são confiados no	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 - SEGURANÇA DO TRABALHO	• Cumprimento das normas de segurança	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 – INTERESSE	• Empenho em realizar as tarefas solicitadas e em aprimorar a vida profissional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ASPECTOS PROFISSIONAIS		EX C	BO M	RE G	IN S
1- RENDIMENTO DE TRABALHO	• Qualidade de trabalho, tendo em vista o padrão exigido do estagiário	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 – CONHECIMENTO	• Domínio demonstrado no desempenho das atividades pela empresa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3- CUMPRIMENTO DAS TAREFAS	• Segurança, precisão e diligência na execução das tarefas programadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 – APRENDIZAGEM	• Capacidade para assimilar novos conhecimentos, necessários ao desempenho das tarefas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 – INICIATIVA	• Facilidade para encontrar soluções necessárias ao bom desenvolvimento das atividades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

COMENTÁRIOS OU SUGESTÕES:

EMPRESA

Local / Data: _____ / _____ / _____

Assinatura

Carimbo da Empresa



ESTÁGIO SUPERVISIONADO CURRICULAR

Estagiário (a): _____ **Orientador do Estágio:** _____
Curso: _____ **Empresa:** _____
Setor de Estágio: _____ **Período:** _____
Carga Horária cumprida: _____ **Supervisor:** _____

Observação: Este estágio faz parte da grade curricular do curso de _____, não tendo vínculo empregatício conforme a lei nº 6.494.

FICHA DE FREQUÊNCIA

Data	Entrada	Saída	Atividade	Assinatura Supervisor	Assinatura Acadêmico (a)	CH:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
NÚCLEO DE ESTÁGIO



Data	Entrada	Saída	Atividades	Assinatura Supervisor	Assinatura Acadêmico (a)	CH:
						TOTAL DA CH: _____



Relatório de Visita In Loco

(Preenchido pelo professor orientador)

Nome do Estagiário:	
Curso:	
Empresa:	
Supervisor do Estágio na Empresa:	
Orientador de Estágio:	
Data da Visita:	Horário da Visita:

1) Observações do Orientador do estágio:

Santarém, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do Supervisor

Estagiário

Orientador de Estágio



RELATÓRIO PARCIAL DO ESTAGIÁRIO

(Preenchido exclusivamente pelo estagiário e anexado ao Relatório final)

ESTAGIÁRIO:

CURSO E MATRÍCULA:

TELEFONE P/ CONTATO:

PROFESSOR ORIENTADOR:

EMPRESA:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

PERÍODO DO ESTÁGIO:

De ____ / ____ / ____ até ____ / ____ / ____

1-Sobre as atividades realizadas na Empresa/Instituição concedente:

- As atividades de estágio desenvolvidas foram na maioria experiências novas;
- As atividades de estágio desenvolvidas, na maioria das vezes, não apliquei meus conhecimentos adquiridos;
- As atividades de estágio desenvolvidas foram extremamente fáceis, as quais qualquer pessoa poderia executar.

2-Sobre as vantagens profissionais na participação dessas atividades:

- De extrema importância para a minha formação;
- De importância razoável para a minha formação;
- Não influenciou em momento algum na minha formação.

COMENTE:.....

.....

.....

.....



3-Sobre a relevância das disciplinas estudadas durante o curso técnico diretamente relacionadas com o estágio/trabalho na Empresa:

- Foram Indispensáveis para a execução de minhas atividades, sem elas não conseguiria êxito;
- Foram dispensáveis, pois aliando os conhecimentos adquiridos sozinho com informações dadas no estágio, solucionei os problemas da rotina de trabalho;

4-Sobre a ajuda das disciplinas estudadas durante o curso técnico diretamente relacionadas com o estágio/trabalho na Empresa:

- Ajudou em parte, porque no mercado de trabalho obtive informações que nas disciplinas não consegui absorver;
- Não ajudou em nada, no mercado de trabalho tudo é bem diferente das atividades do IFPA.

5-Quanto à orientação técnica do supervisor do estágio na empresa, antes da execução das tarefas específicas:

- Foi constante. Para cada tarefa sempre recebi orientação prévia de como fazê-lo;
- Foi raro. Geralmente iniciava minhas tarefas sozinho, mas sempre que precisava o supervisor me orientava;
- Nunca. Geralmente iniciava minhas tarefas sozinho, e sempre que precisava o supervisor não me orientava, o que me prejudicou bastante;

6-Sobre as maiores dificuldades encontradas no desempenho da função como Estagiário:

- Falta de supervisão por parte do IFPA;
- Falta de supervisão eficiente por parte da empresa.
- Falta de conhecimento por falha minha;
- Infraestrutura deficiente oferecida pela empresa;
- Não encontrei dificuldade alguma.

7- Algumas das dificuldades citadas anteriormente provocaram a suspensão ou interrupção de alguma tarefa?

- SIM**
- NÃO**
- ÀS VEZES**

8- Como essas dificuldades foram solucionadas?

- Recorri ao IFPA (aos meus professores e eles me orientaram);
- Recorri à Empresa (supervisor ou outra pessoa da Empresa e a dificuldade foi resolvida);
- As dificuldades não foram sanadas.

9- Você exerceu função de liderança?

- SEMPRE**
- PERIODICAMENTE**
- NUNCA**

10- Você se sente seguro e as pessoas confiam em você para desempenhar suas tarefas?

- As pessoas confiam e eu me sinto preparado;
- As pessoas confiam, mas eu não me sinto preparado;
- As pessoas não confiam, mas eu me sinto preparado;
- As pessoas não confiam e eu não me sinto preparado.



✍ **Em caso negativo, explique as razões pela falta de estímulo:**

.....
.....
.....
.....

11- Como você considera o seu relacionamento dentro da Empresa?

- REGULAR BOM ÓTIMO

12- Ao terminar o estágio, você gostaria de ser contratado pela Empresa?

- SIM NÃO

13- Por que motivo?

- Por causa do salário Por causa do prestígio da Empresa Por causa do ambiente

14- Ao término de seu estágio, que conceito você atribui à empresa que estagiou?

- Péssimo Regular Bom Excelente

15- Ao término de seu estágio, que conceito você atribui ao IFPA?

- Péssimo Regular Bom Excelente

16- Ao término de seu estágio, que conceito você atribui ao Curso que você escolheu?

- Péssimo Regular Bom Excelente

17- Quais as suas expectativas quanto à carreira da sua área técnica?

- As melhores possíveis. Não espero grande coisa. Vou mudar de área.

18- Comente sobre as condições oferecidas pela Empresa para o desenvolvimento das atividades e faça um apanhado geral de seu estágio (pode ser feito em folha anexa):

.....
.....
.....

Data: / /

Assinatura: _____

“O estágio é, essencialmente, um ato educativo”



TERMO DE AVALIAÇÃO E APROVAÇÃO DO ESTAGIÁRIO
(Avaliação do Estagiário pelo Professor Orientador)

Dados do Estagiário

Nome:

Curso:

Turma:

Período do estágio: De ____ / ____ / ____ até ____ / ____ / ____

Local de estágio:

Dados do Professor Orientador

Nome:

Formação:

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

ÓTIMO - desempenho acima do esperado.
BOM - desempenho satisfatório ou esperado.
REGULAR - desempenho abaixo do esperado.
INSUFICIENTE - desempenho muito abaixo do esperado.

1. ETAPAS	Grau Atribuído			
	Insuficiente	Regular	Bom	Ótimo
Plano de Atividades				
- As atividades planejadas atendem o perfil de formação da habilitação.				
Relatório de Estágio				
- O relatório descreveu as principais atividades desenvolvidas durante o estágio, de forma clara e precisa.				
- Foi elaborado com a observação das normas técnicas aplicáveis.				
- As informações prestadas são dotadas de consistência técnica.				
- As fichas de acompanhamentos estão preenchidas corretamente e sem rasuras.				
Interação Estagiário-Orientador				
- O estagiário buscou e atendeu as orientações durante o desenvolvimento das atividades de estágio.				

2. PARECER DO ORIENTADOR

Sim

Não

- Tendo analisado o relatório final e todos os documentos apresentados, considero que o acadêmico (a) cumpriu todos os requisitos exigidos.

3. OBSERVAÇÕES

Data: ____ / ____ / ____

Professor Orientador

Data: ____ / ____ / ____

Estagiário

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTAGIÁRIO

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO, SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO, NA FORMA DA LEI Nº 11.788, DE 26 DE SETEMBRO DE 2008.

Unidade Conveniada: _____
CNPJ Nº: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade/Estado _____
E-mail _____ Telefone: () _____
Representante Legal: _____
Cargo: _____
CPF: _____ RG: _____

Estagiário(a): _____
Curso: _____ Matrícula: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade/Estado: _____
RG _____ CPF: _____
E-mail _____ Telefone: () _____

Órgão Convenente: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – Campus Santarém.
CNPJ Nº: 10.763.998/0010-20.
Endereço: Av. Castelo Branco, nº 621 – Interventoria - CEP 68.020-820 – Santarém – Pará. Repres. Legal: Núcleo de Estágio.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O Estágio terá a duração de 100 horas, conforme contemplado no plano de curso, podendo ser estendido segundo interesses das partes envolvidas através de aditamento deste termo sob a luz da Lei 11.788/2008. O presente estágio terá início em ____/____/____ e término previsto para ____/____/____ no horário de ____ às ____ horas, sempre em dias úteis (segunda a sexta-feira), horários estes compatíveis com o horário acadêmico do estagiário.

CLÁUSULA SEGUNDA: São obrigações do Estagiário:

- a) Cumprir fielmente a programação do estágio, comunicando em tempo hábil a impossibilidade de fazê-lo, se for o caso;
- b) Cumprir todas as normas internas da empresa, especialmente as relativas ao Estágio;
- c) Guardar sigilo quanto aos elementos manipulados ou aqueles que, direta ou indiretamente, venha a tomar conhecimento no exercício de suas atividades na Concedente de Estágio;
- d) Elaborar o relatório sobre o desenvolvimento das tarefas que lhe foram atribuídas, submetendo-o a apreciação do Supervisor Técnico;
- e) Cumprir fielmente a jornada de estágio, não ultrapassando 06 (seis) horas diárias e 30 (trinta) semanais.
- f) Assinar diariamente sua frequência.

CLÁUSULA TERCEIRA: Não está prevista a concessão de bolsa-auxílio ao Estagiário durante o período do estágio.

CLÁUSULA QUARTA: Por conta e a cargo da Unidade CONVENIENTE, o estagiário estará protegido contra acidentes pessoais que possam ocorrer no local do estágio, através de Seguro de Acidentes Pessoais, conforme prevê a legislação do estagiário vigente, apólice nº 24.0982.53728.016.

CLÁUSULA QUINTA: O presente Termo de Compromisso vigorará a partir da data de sua assinatura, podendo ser cancelado nos seguintes casos:

- a) A pedido do Estagiário;
- b) No interesse da Concedente do Estágio;
- c) Por desligamento de Instituição de Ensino (Conclusão do Curso, Reprovação em disciplina, Abandono ou Trancamento de Matrícula);
- d) Pelo descumprimento de quaisquer cláusulas do presente Termo de Compromisso.

CLÁUSULA SEXTA: DO FORO

Para dirimir as questões oriundas do presente instrumento, é competente o Foro da Seção Judiciária de Santarém, da Justiça Federal do Estado do Pará.

E por estarem justos e acordados, assinam o presente Termo de Compromisso em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas signatárias, para que se produzam os necessários efeitos jurídicos e legais.

Santarém/Pará, _____ de _____ de 202__.

ESTAGIÁRIO (A)

(Resp. Legal – em caso de menor)

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
Carimbo e assinatura

Unidade conveniada
Carimbo e assinatura

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Principais atividades

COMPATÍVEIS COM A HABILITAÇÃO DO CURSO A QUE SE REFERE

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

Supervisor Técnico

Professor(a) orientador(a)