

ANEXO IX

RELATÓRIO DE VISITA À UNIDADE CONCEDENTE DURANTE A EXECUÇÃO DE ESTÁGIO

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO	
Nome:	
Área/Setor do estágio:	
Endereço:	Cidade:
E-mail:	Telefone:
INSTITUIÇÃO DE ENSINO	
Professor(a) orientador(a):	Siape:
ESTAGIÁRIO(A)	
Nome:	Número de matrícula:
Curso:	Semestre:

ATIVIDADES DESEMPENHADAS PELO(A) ESTAGIÁRIO(A)
(Para preenchimento do(a) professor(a).)

Declaro que realizei visita às instalações da UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO, durante a realização de estágio curricular obrigatório, para acompanhamento pedagógico de discente, constatando que o(a) estagiário(a) está desenvolvendo efetivamente as atividades descritas acima.

Campo reservado para que o(a) professor(a) descreva intervenção a ser realizada, caso tenha constatado necessidade de ajustes na execução do estágio.
(Para preenchimento do(a) professor(a).)

_____, BA, ____/____/____

Assinatura do(a) professor(a) avaliador(a)