

ANEXO VIII

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO			
Nome:			
Área/Setor do estágio:			
Endereço:	Município:		
E-mail:	Telefone:		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO			
Avaliador(a):	Siape:		
Para qual curso será concedido o estágio:			
Amplitude do ateste:			
Validade: ____/____/____. Quantidade de estagiários(as) (recomendada):			
Justificativa: (para preenchimento do(a) avaliador(a).)			
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO		ADEQUADO	INADEQUADO
1	Relevância das atividades: considere a qualidade das atividades que serão desenvolvidas no local de estágio e a conformidade com as atividades que constam do Projeto Pedagógico de Curso.		
2	Instalações: considere se as instalações da unidade concedente do estágio são adequadas à formação cultural e profissional do(a) estagiário(a).		
3	Segurança - Considere a necessidade do uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para o desenvolvimento das atividades do(a) estagiário(a) e a disponibilidade da unidade concedente em fornecer os equipamentos adequados à execução das atividades.		
4	Estagiários(as) com necessidades específicas: no caso de estagiários(as) com necessidades específicas, considere se a unidade concedente dispõe de condições estruturais para atender às necessidades de acessibilidade.		
Legenda:			
Adequado: quando está de acordo com a legislação vigente;			
Inadequado: quando o local não é apropriado para a realização das atividades de estágio programadas.			
JUSTIFICATIVA TÉCNICA			
(Para preenchimento do(a) avaliador(a).)			

Declaro que **avaliei** as instalações da CONCEDENTE DE ESTÁGIO, razão pela qual, com base na justificativa técnica e nos critérios apontados, **atesto**:

() Sua **adequação** como campo de estágio curricular obrigatório, considerando a formação cultural e profissional dos(as) estagiários(as) do IF Baiano *Campus Alagoinhas*

() Sua **inadequação** como campo de estágio curricular obrigatório, considerando a formação cultural e profissional dos(as) estagiários(as) do IF Baiano *Campus Alagoinhas*.

_____, BA, ____/____/____

Assinatura do(a) avaliador(a)