



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO – ANEXO VI

O presente relatório, entregue em periodicidade não superior a 6 (seis) meses, tem por objetivo avaliar o desenvolvimento do **Plano de Atividades** que integra o Termo de Compromisso de Estágio. A entrega deste relatório deverá ser feita ao setor responsável por estágios do *Campus XXXXXXX* do IF Baiano, devidamente preenchido e assinado pelo **Estagiário**, pelo **Supervisor do Estágio** e pelo **Professor Orientador**, cumprindo assim o disposto no inciso IV do art. 7º da lei nº 11.788/2008. A entrega deste documento deverá ocorrer no prazo de até 30 (trinta) dias contados a partir do encerramento das atividades na unidade concedente.

Período de referência deste relatório: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

### ESTAGIÁRIO

Nome do Estagiário:

Matrícula:

Curso:

Semestre:

Telefone/Celular:

E-mail:

### CONCEDENTE DE ESTÁGIO

Razão Social ou Profissional Liberal:

Nome do Supervisor do Estágio:

Telefone/Celular do Supervisor:

Cargo do supervisor:

E-mail do Supervisor:

### MODALIDADE DE ESTÁGIO

Obrigatório (  ) Não obrigatório (  )

### DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

<b>AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO</b>			
1-O presente estágio trouxe contribuição à sua formação profissional? () Sim	( ) Parcialmente	( ) Não	
2-Justifique a resposta acima quanto:			
2.1 – Aplicação/utilização das teorias aprendidas em aula:			
2.2-Coerência entre o Plano de Estágio e as técnicas e procedimentos referentes à área:			
2.3-Relação teoria e prática:			

Local: \_\_\_\_\_ – BA, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_.

## Estagiário(a)

**Supervisor(a) do Estagiário(a)  
(assinatura e carimbo)**

**Professor(a) Orientador(a)  
(assinatura e carimbo)**

*Campus XXXXXXXXX*

**Endereço: XXXXXXXXX,- CEP XXXXX-XXX**

## Núcleo de Relações Institucionais

**(XX) XXXX-XXXX Ramal XX**