



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

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 Bom Jesus da Lapa* 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: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

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 (<input checked="" type="checkbox"/>) Não obrigatório (<input type="checkbox"/>)

DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

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:

Bom Jesus da Lapa– BA, _____ / _____ / 20_____.

Estagiário(a)

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

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