



ANEXO VI- AVALIAÇÃO DE RELATÓRIO DE ESTÁGIO

PLANO DE ATIVIDADES				
PERÍODO		CARGA HORÁRIA		SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS
____/____/202__ a ____/____/202__		MÁXIMA	TOTAL MÍNIMA	Companhia: CNPJ/MF: Contrato nº: Apólice nº: Vigência:
Período semanal (dias da semana)	Horas trabalhadas diariamente			
Professor Orientador:			IAPE:	Formação:

Declaro que o(a) estagiário(a) _____ realizou estágio curricular obrigatório sob minha orientação direta e de acordo com o Plano de Atividades de Estágio predefinido, sendo certo que o seu desempenho na elaboração do Relatório de Atividades de Estágio ocorreu de acordo com a seguinte **Avaliação do Relatório de Estágio**:

ITENS PARA AVALIAÇÃO	Nota (0 – 10)
Apresentou, dentro dos prazos estipulados, as versões do relatório, conforme normas e modelos adotados pelo <i>campus</i> .	
Compareceu às reuniões marcadas e discutiu academicamente suas atividades de Estágio.	
Atendeu às orientações ou às sugestões apresentadas.	
Pesquisou para sustentar, atualizar ou alterar suas propostas de execução do Plano de Atividades de Estágio.	
Cumpriu suas propostas de execução do Plano de Atividades de Estágio.	
Demonstrou evolução de suas potencialidades e preparo profissional.	
Está preparado(a) para futura inserção na sua área de estágio.	
Total:	

PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO	TOTAL FINAL = Total ÷ 7 =	
1 - De 0,0 a 2,9 = Sem Rendimento	Conceito Final Obtido Pelo Estagiário: _____	
2 - De 3,0 a 5,9 = Regular		
3 - De 6,0 a 8,9 = Bom		
4 - De 9,0 a 10,0 = Excelente		

BA, ____/____/202__.

Orientador(a) de Estágio