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 | | | ADEQUAD  O | INADEQUAD  O |
| **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* .

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

, BA, / /

Assinatura do(a) avaliador(a)

43