**RELATÓRIO SEMESTRAL**

**ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO**

**IFSC CÂMPUS JARAGUÁ DO SUL – RAU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTAGIÁRIO** | |
| Nome: | |
| Matrícula: | Curso: |
| Telefone: | E-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **( ) Estágio Obrigatório** | | **( ) Estágio Não Obrigatório** |
| Estagiário: | | |
| Matrícula: | Curso: | |
| Empresa: | | |
| Supervisor de Estágio: | | |
| Departamento/Setor de Atuação: | | |
| Período de realização do estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Horário: \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ | | |

1.Quais as atividades desenvolvidas com maior frequência?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

2.As atividades desenvolvidas estão de acordo com aquelas previstas no Plano de Atividades de Estágio aprovado pelo IFSC?

( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Justificativa:

3. Assinale quais as dificuldades que tem encontrado para desenvolver as atividades?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nenhuma; |  | Falta de embasamento técnico; |
|  | Integração pessoal na empresa; |  | Falta de orientação na empresa; |
|  | Adequação da teoria à prática; |  | Falta de orientação no IFSC; |
|  | Outra(s) – Descrever: | | |

4. Como você avalia seu estágio nos seguintes aspectos?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS** | **E** | **MB** | **B** | **R** | **I** |
| Oportuniza aprendizado em termos de relacionamento pessoal |  |  |  |  |  |
| Proporciona articulação entre teoria e prática |  |  |  |  |  |
| Recebe treinamento e orientação para as atividades que realiza |  |  |  |  |  |
| Como analisa a atuação do seu supervisor de estágio na empresa |  |  |  |  |  |
| Como avalia a adequação do curso ao mercado de trabalho |  |  |  |  |  |
| Oportuniza atualização e desenvolvimento tecnológico |  |  |  |  |  |

**E** – EXCELENTE / **MB** – MUITO BOM / **B** – BOM / **R** – REGULAR / **I** - INSUFICIENTE

5. Os conhecimentos adquiridos no seu curso são adequados para as atividades executadas no seu estágio? ( ) Sim( ) Não

Justificativa:

5.1 Quais as disciplinas que mais se relacionam com as atividades do estágio?

6. Sugestões para melhoria do curso. (Ex: novo conteúdo, metodologia, carga horária, atualização).

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina** | **Alteração necessária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

7. Benefícios recebidos: Bolsa-auxílio R$ \_\_\_\_\_,\_\_\_ Auxílio-transporte: ( ) Sim( ) Não

Período de recesso: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

8. Você tem interesse em ser efetivado na empresa? ( ) Sim( ) Não

Por quê?

9. Após a conclusão do seu curso você pretende continuar seus estudos? ( ) Sim( ) Não

Em caso afirmativo, qual curso?

10. Críticas e/ou sugestões para a melhoria dos estágios.

|  |  |
| --- | --- |
| Estagiário | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Supervisor de Estágio  na Empresa | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PARA USO DO IFSC – PROFESSOR ORIENTADOR** | |
| ( ) Aprovado ( ) Pendente | |
| Parecer: | |
| Professor Orientador | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |