

FICHA DE CADASTRO DE ESTAGIÁRIO

FOTO
3X4
RECENTE

Nome do(a) aluno(a): _____
Matrícula nº: _____ Curso: _____ Período/Turma: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____
CEP: _____ Telefone: _____
E-mail: _____

Disciplina a ser estagiário(a): _____
Curso: _____ Período/Turma: _____
Professor(a) orientador: _____
Nº de horas mensais previstas para estágio interno: _____
Período de vigência da estágio interno: _____

PROGRAMA DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO(A) ESTAGIÁRIO(A):

Mineiros, _____ de _____ de _____.

Ass. do(a) estagiário(a)

Ass. do Professor(a)

Ass. do Coordenador/Diretor

DEFINIÇÃO DOS HORÁRIOS DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO**Curso:** **Disciplina/ Período** **Professor/orientador:** **Estagiário(a):** **HORÁRIO DAS ATIVIDADES DE ESTAGIÁRIO**

Turno	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Matutino						
Vespertino						
Noturno						

Obs:

- 1.O estagiário(a) realizará no mínimo 04 (quatro) horas semanais de atividades acadêmicas. Deve ser utilizada a hora relógio (60 minutos) e não a hora-aula.
- 2.Diferenciar na tabela os horários de: assistência aos estudantes na resolução de exercícios e esclarecimentos de duvidas; preparação de atividades teóricas e/ou pratica; elaboração de material didático complementar;
- 3.Os horários das atividades da estágio interno não poderão coincidir com as atividades acadêmicas regulares do estudante, serão fixados pelo professor orientador em comum acordo com o estagiário e aprovados pelo coordenador do curso.
4. O estagiário somente poderá assinar o termo de acordo se aceitar os horários das atividades propostas pelo professor orientador.

Declaro que aceito os horários das atividades propostas pelo professor orientador.

Mineiros - GO, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do estagiário_____
Assinatura do professor orientador

Curso:

Disciplina/Unidade Curricular:

Professor orientador:

Estagiário(a):

Matrícula:

Período de Trabalho:

__/__/__ a __/__/__

O estagiário(a) desenvolveu as atividades estipuladas? Sim Não. Não foram cumpridos os seguintes itens:**Avaliação do estagiário(a)**

Fatores	Excelente	Bom	Regular	Fraco
Responsabilidade (Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas)				
Planejamento/Organização (Sistematização de meios para a realização das atividades)				
Capacidade de relacionamento (Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho)				
Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos				
Criatividade (Capacidade de criar gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades)				
Iniciativa (Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes)				
Autodesenvolvimento (Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando o aperfeiçoamento de seu desempenho)				
Autocrítica (Capacidade de evidenciar suas dificuldades)				

Resultados da atuação do estagiário com relação ao funcionamento da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:**Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do estagiário(a)****Avaliação final do estagiário(a):** Excelente Bom Regular Fraco**Recomenda o acadêmico para atuar novamente como estagiário(a)?** Sim Não

Motivos:

Sugestões para a melhoria das atividades do Programa Acadêmico de Estágio Interno:

Mineiros - GO, _____ de _____ de 20____

Assinatura Professor orientador_____
Assinatura Coordenador de Curso