

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

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA

Estagiário(a)			
Professor(a) responsável			
Disciplina/Unidade curricular		Semestre/Ano	
Mês		CH mensal*	

Data	Horário de entrada	Horário de saída	Atividades desenvolvidas/Justificativa de ausência	Assinatura Prof.
Assinatura do(a) estagiário(a)				

OBS: *O aluno deverá somar o total da carga horária mensal

AValiação SEMESTRAL DO ESTAGIÁRIO PELO PROFESSOR ORIENTADOR

Curso:

Disciplina/Unidade Curricular:

Professor orientador:

Estagiário(a):

Matrícula: **Período de Trabalho:**

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