



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SÃO MATEUS

Rodovia BR 101-Norte – Km 60 – Bairro Litorâneo – 29932-540 – São Mateus – ES

27 3767-7013

RELATÓRIO PERÍODICO DE ESTÁGIO

ESTAGIÁRIO:

Nome: _____

E-mail: _____ Celular: _____

Empresa: _____

Curso: () Engenharia mecânica () Técnico em eletrotécnica () Técnico em mecânica

PREENCHIDO PELO ALUNO

Marque com um "X" a opção escolhida a respeito dos assuntos abordados:	Adequada	Parcialmente adequada	Inadequada	Não aplicável
Supervisão recebida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientação técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prazos para execução das atividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auxílio para dirimir dúvidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carga horária semanal de atividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relação interpessoal com o supervisor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relação interpessoal com os funcionários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilidade com o horário de estágio em dias de provas ou apresentação de trabalhos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientações sobre segurança do trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condições seguras de trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplicação prática dos conhecimentos teóricos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complementação do ensino e da aprendizagem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Como você julga sua evolução em relação ao relacionamento interpessoal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condições físicas do local de estágio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condições do local de trabalho em relação a limpeza, emissão de ruído, ventilação, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diversificação e modernização dos equipamentos e/ou máquinas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Obtenção do estágio: Pelo Ifes Pelo aluno Outros

2. Descreve as principais atividades desenvolvidas no estágio:

2. Destaque os pontos positivos, negativos e dificuldades percebidas durante a realização do estágio:

3. O que a Empresa pode fazer para melhorar o nível do estágio?

4. Algum comentário, crítica ou sugestão que gostaria de registrar?

_____ de _____ de _____

Assinatura do aluno

PREENCHIDO PELO PROFESSOR ORIENTADOR

1. O estágio está atendendo seu objetivo? Sim Não

2. Avaliação do estágio como complementação do curso: Ótimo Bom Regular Ruim

3. Já realizou uma visita no local do estágio? Sim Não

4. Comentários gerais:

São Mateus, ES, _____ de _____ de _____

Assinatura do professor orientador