

## ESTÁGIO SUPERVISIONADO – RELATÓRIO DE ATIVIDADES PARA APROVEITAMENTO DE PRÁTICA PROFISSIONAL

### I. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Nome: \_\_\_\_\_

RA: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### II. TIPOLOGIA DO DOCUMENTO

( ) Relatório de prática profissional para cumprimento do componente curricular –  
Estágio Obrigatório Supervisionado

Data de ingresso na empresa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Permanece na empresa?

( ) Sim ( ) Não. Data de desligamento da empresa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

### III. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

Razão Social: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### IV. CARACTERÍSTICAS DO ESTÁGIO

Departamento/Setor: \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### V. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## VI. CONSIDERAÇÕES DO ALUNO SOBRE O APRENDIZADO ADQUIRIDO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Parecer do Professor Orientador:

( ) O(a) aluno(a) cumpriu as atividades previstas para fins de estágio supervisionado, apresentando relatório compatível com as exigências acadêmicas e com as experiências realizadas. Dessa forma, **aprovo e valido a prática profissional**, para fins de cumprimento de estágio obrigatório.

( ) O relatório de prática profissional apresentado não atende aos critérios mínimos exigidos para validação. Dessa forma, **considera-se indeferido**, devendo o(a) aluno(a) realizar as adequações necessárias para nova submissão, conforme normas institucionais.

Observações ( **obrigatório em caso de indeferimento**):

---

---

---

---

Cachoeira Paulista, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ESTAGIÁRIO

\_\_\_\_\_  
PROFESSOR ORIENTADOR

\_\_\_\_\_  
COORDENADOR DE ESTÁGIO