Prezado (a) supervisor(a),

# ANEXO I

**TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO**

O presente Termo deve ser preenchido **quando do término do estágio** e tem por objetivo ratificar a realização das atividades desenvolvidas, avaliar o desempenho do (a) estagiário(a), bem como obter informações e sugestões a respeito do processo de estágio.

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO(A)** |
| Nome: | Número de matrícula: |
| Curso: | Semestre: |
| Data de nascimento: | Telefone: |
| *E-mail*: |
| **CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |
| Nome: | Área/Setor do estágio: |
| Representante legal: |
| Supervisor(a) de estágio: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data de início do estágio: | / / | Data do desligamento do estágio: / /Obs.: Último dia em que realizou o estágio. |
| Total de horas cumpridas: |
| Motivo do desligamento: ( especifique: | ) Conclusão do estágio | ( ) Rescisão | ( ) Outros – |
| **Resumo das atividades desenvolvidas** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  , BA, / / . |  Estagiário(a) |
| Supervisor(a) do estágio | Professor(a) orientador(a) |

Declaro que o (a) estagiário (a) supra nomeado (a) realizou estágio curricular obrigatório sob minha responsabilidade e de acordo com Plano de Atividades de Estágio pré-definido, sendo certo que o seu desempenho ocorreu de acordo com a seguinte **Avaliação de Desempenho:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITENS PARA AVALIAÇÃO** | Nota (0 – 10) |
| **Conhecimento** | Dominou, com regularidade, os conhecimentos teóricos e teve capacidade de rever conceitos e condutas diante das intervenções do(a) supervisor(a). |  |
| **Produtividade** | Desempenhou as atividades que lhe foram confiadas com persistência, sem interrupções desnecessárias. |  |
| **Aprendizagem** | Executou as atividades conforme foi orientado(a). |  |
| **Concentração** | Manteve-se atento(a) nos momentos da execução das atividades e agiu com diligência durante o estágio. |  |
| **Iniciativa** | Demonstrou iniciativa para resolver problemas e para encontrar soluções, mesmo sem prévia solicitação. |  |
| **Dedicação** | Empenhou-se para a execução das atividades que lhe foram determinadas, atendendo aos prazos para a entrega dos resultados que lhe foram solicitados. |  |
| **Organização** | Apresentou capacidade de organização de seu local de trabalho e de discernimento quanto à definição de prioridades na execução de suas atividades diárias. |  |
| **Responsabilidade** | Demonstrou preocupação com os relacionamentos internos próprios da estrutura organizacional e com as normas de funcionamento da concedente do estágio. |  |
| **Assiduidade** | Comprometeu-se a atender às datas e aos horários que lhe foram exigidos, além de garantir presença no local do estágio. |  |
| **Liderança** | Teve capacidade de influenciar o relacionamento do grupo quanto ao desempenho, à sistematização e ao cumprimento dos objetivos da empresa. |  |
| **Total:** |  |
| **PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | **TOTAL FINAL = Total** ÷ 10 = |  |
| 1 - De 0,0 a 2,9 = Insuficiente | Conceito final obtido pelo(a) estagiário(a): |
| 2 - De 3,0 a 5,9 = Regular |
| 3 - De 6,0 a 8,9 = Bom |
| 4 – De 9,0 a 10,0 = Excelente |  |  |
|  |

**PARA USO DA CONCEDENTE DO ESTÁGIO**

O(A) estagiário(a) contribuiu satisfatoriamente com a concedente do estágio? ( ) SIM ( ) NÃO

JUSTIFIQUE:

A concedente do estágio receberia outro(a) estagiário(a) do Instituto Federal de Educação, Ciência

e Tecnologia Baiano para um novo período de estágio? ( ) SIM ( ) NÃO

Se respondeu NÃO, justifique:

Quais sugestões a unidade concedente teria para melhorar a qualidade de nossos estágios?

 BA, / / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor(a)

Nota: Lei Nº 11.788/2008, art. 9º: “Cabe à parte concedente: V – por ocasião do desligamento do(a) estagiário(a), entregar Termo de Realização do Estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, podendo fazê-lo por meio de envelope lacrado, pelo correio ou através do(a) próprio(a) estagiário(a).”