MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO

CURSOS DE GRADUAÇÃO

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: ( ) Conclusão do estágio ( ) Rescisão ( ) Outros – especifique:	
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)."