



### RELATÓRIO DE ATIVIDADES – ANEXO VI

Dados da Instituição de Ensino											
Nome: Universidade Federal do Cariri – UFCA					CNPJ: 18.621.825/0001-99						
Representante Legal: Reitor Ricardo Luiz Lange Ness					Central de Estágios: Maria Consuelo Souto Mendes						
Dados da Unidade Concedente											
Razão Social:											
CNPJ:					Telefone:						
Supervisor:											
Dados do Estagiário											
Nome:											
Curso:						Matrícula:					
Dados do Professor Orientador											
Nome:						Siape:					
Dados do Estágio											
Relatório referente ao período compreendido entre: ___/___/___ a ___/___/___											
Relatório das atividades do estágio: ( ) 1º Relatório ( ) 2º Relatório ( ) 3º Relatório ( ) 4º Relatório											
AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR					AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO						
	5	4	3	2	1		5	4	3	2	1
Assiduidade/Pontualidade						Aproveito bem a oportunidade de estágio como experiência de vida e trabalho;					
Iniciativa						Estou plenamente consciente que o estágio está me beneficiando no aprendizado prático;					
Espírito Cooperador						Participo ativamente das atividades de trabalho, juntamente com os colaboradores da instituição;					
Disciplina						Confio no aprendizado teórico e nas soluções práticas do estágio;					
Relacionamento						Participo do estágio com a pontualidade, dedicação e zelo;					
Cumprimento das Tarefas						Demonstro capacidade e iniciativa na execução dos trabalhos a mim confiados;					
Desenvolvimento						Estou trabalhando com método, organização e responsabilidade em todas as tarefas de estágio;					
Inovação						Estou conciliando as tarefas de estágio sem comprometer o aprendizado escolar					
Responsabilidade						Estou compatibilizando o horário de trabalho no estágio sem prejuízo do horário escolar					
Aprovação no Geral						Estou respeitando as regras, as normas e os regulamentos internos da instituição.					

\* 5 = Ótimo; 4 = Muito bom; 3 = Bom; 2 = Regular; 1 = Insuficiente.

Resumo das Atividades desenvolvidas:

---



---



---

Comentários do Supervisor (Opcional):

---



---



---

\*\*Declaro, para fins de comprovação junto à Central de Estágios da Universidade Federal do Cariri, que o (a) aluno (a) acima indicado (a) realizou estágio sob minha responsabilidade pelo período constante neste relatório.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Estagiário

\_\_\_\_\_

Supervisor

\_\_\_\_\_

Professor Orientador UFCA

\_\_\_\_\_

Central de Estágios UFCA