



Relatório de Estágio Supervisionado Obrigatório

2021
Novo Gama, GO

CORPO DIRIGENTE

DIRETORIA GERAL

Luciano Fernandes Silva

DIRETORIA ACADÊMICA

Alice da Cunha Morales Álvares

COORDENADORA DA COMISSÃO PRÓPRIA AVALIATIVA

Jussara Regina de Souza Lisboa

CORPO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO

Bibliotecária

Daniela de Andrade Cornelio

Secretaria Acadêmica

Ângela Maiara da Silva

Assistente Administrativa e Financeira

Eleomara Jacinto Montanha

SUMÁRIO

DADOS _____	3
DESCRIÇÃO DO ESTÁGIO _____	3
OBJETIVO _____	3
PLANO DE ATIVIDADES _____	3
FICHA DE FREQUÊNCIA _____	3
AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO _____	4
ANEXOS (SE HOUVER) _____	4
SITUAÇÃO DO ACADÊMICO _____	4

DADOS

NOME DO ESTAGIÁRIO:
MATRÍCULA:
SEMESTRE/ANO:
PERÍODO/CURSO:
UNIDADE CURRICULAR:
DOCENTE SUPERVISOR:
PRECEPTOR RESPONSÁVEL / Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL:
UNIDADE CONCEDENTE:/ENDEREÇO:

DESCRIÇÃO DO ESTÁGIO
OBJETIVO
PLANO DE ATIVIDADES
FICHA DE FREQUÊNCIA

RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO

DATA	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	HORAS CUMPRIDAS	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	ASSINATURA DO SUPERVISOR
Horas totais cumpridas				

AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

ITEM AVALIADO	DOCENTE SUPERVISOR*	PRECEPTOR RESPONSÁVEL*
1. Conhecimentos específicos		
2. Assiduidade		
3. Criatividade		
4. Responsabilidade		
5. Iniciativa		
6. Disciplina		
7. Sociabilidade		
8. Qualidade do trabalho		
9. Interesse		
10. Capacidade em se relacionar		
Média das notas (somar e dividir por 10)		
Média final (somar as médias do orientador e do supervisor e dividir por 2)		

*Atribuir uma nota considerando 0 a 3 para ruim; 4 a 6 para bom; 7 a 10 para excelente.

ANEXOS (se houver)

SITUAÇÃO DO ACADÊMICO

Aprovado () Reprovado ()

X

Assinatura Docente Orientador

X

Assinatura Supervisor

X

Assinatura Concedente

X

Assinatura do Estagiário

(61) 37133706

(61) 998387266

contato@falog.edu.br

Av. Perimetral, s/n – Centro, Novo Gama/Go

Centro comercial Logos



www.falog.edu.br