

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de direito, que _____, matrícula _____, aluno do IFPB Campus Cajazeiras, realizou estágio nesta empresa, no período de _____ a _____, cumprindo _____ horas mínimas para a efetivação do estágio curricular, com jornada semanal de _____ horas, conforme termo de compromisso firmado.

Cajazeiras – PB, em _____ de _____ de _____

Nome e Assinatura
Responsável pela Empresa



DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ABERTURA DE PROCESSO DE ANÁLISE DE RELATÓRIO DE ESTÁGIO

1. Requerimento padrão;
2. Ficha de Avaliação Discente do Estágio;
3. Ficha de Avaliação do Estágio pela Empresa/ Instituição;
4. Plano de Estágio;
5. Declaração de Estágio fornecida pela Empresa/ Instituição;
6. Relatório de Estágio.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ABERTURA DE PROCESSO DE APROVEITAMENTO DE PRÁTICA PROFISSIONAL

1. Requerimento padrão;
2. Declaração/ Certidão da Empresa ou Instituição;
3. Cópia da CTPS, Contrato de Trabalho, Portaria de Nomeação ou CNPJ (quando for autônomo) que comprove o vínculo empregatício;
4. Relatório de Atividades desenvolvidas no ambiente de trabalho que comprove a prática profissional.

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA
CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

Visita realizada em: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTÁGIO

ALUNO

Nome:	Matrícula:
Professor orientador:	

EMPRESA

Nome:
Supervisor do estagiário:
Setor de estágio:
Tarefas do estagiário:
_____ _____ _____ _____

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIÁRIO

CRITÉRIOS	ASPECTOS PESSOAIS			
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	INSUFICIENTE
Assiduidade/Pontualidade				
Disciplina				
Relacionamento Interpessoal				
Responsabilidade				
Iniciativa/Senso Crítico				
Dedicação/Interesse				

CRITÉRIOS	ASPECTOS PROFISSIONAIS			
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	INSUFICIENTE
Nível de Conhecimentos				
Aprendizagem				
Desempenho/Produtividade				
Segurança no Trabalho				
Atendimento às Normas				

COMPETÊNCIAS TRABALHADAS NO ESTÁGIO

Assinatura do Estagiário

Assinatura do Supervisor do Estágio (Empresa)

Assinatura do Professor Orientador

Assinatura do Coordenador do Curso

FICHA DE AVALIAÇÃO DISCENTE DO ESTÁGIO

ESTAGIÁRIO

Nome:	Matrícula:
Curso:	Ano de Conclusão:

EMPRESA

Nome:		
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone:		
Setor de Estágio		

QUESTIONÁRIO SOBRE O ESTÁGIO

1. Os conhecimentos teóricos obtidos no IFPB atenderam ao desenvolvimento do Estágio?

Sim Não Em Parte

1.1 Em caso negativo, justifique:

- A teoria não corresponde à prática;
- Falta participação, interesse do aluno durante o curso;
- Teoria defasada, não acompanha a evolução tecnológica;
- Outros.

2. A prática oferecida no IFPB favorece ao desenvolvimento das tarefas do Estágio?

Sim Não Em Parte

2.1 Em caso negativo, justifique:

- Falta de laboratório específico para cada área;
- Equipamentos ultrapassados;

- Turmas numerosas nas aulas práticas;
- Insuficiência de equipamentos e laboratórios;
- Outros.

3. Durante o Estágio, sentiu dificuldade para executar as tarefas que lhe foram atribuídas?

- Sim
- Não
- Em Parte

3.1 Em caso afirmativo, justifique:

- Insuficiência de conteúdos nas aulas teóricas;
- Insuficiência de conteúdos nas aulas práticas;
- Seu próprio desinteresse pelo Curso;
- Falta de orientação por parte do Professor Orientador;
- Outros.

4. O Estágio lhe ofereceu segurança e conhecimentos práticos para o exercício da Profissão?

- Sim
- Não
- Em Parte

5. Quais as disciplinas de sua habilitação que necessitam de alteração para atender à realidade da Empresa?

6. A Empresa conta com um técnico para acompanhar e supervisionar o Estágio?

- Sim
- Não

7. Durante o Estágio, como você sentiu a integração IFPB-Empresa?

- Efetiva
- Regular
- Inexistente

8. De que forma o professor Orientador acompanhou o seu Estágio?

- Não acompanhou; Orientou no desenvolvimento de tarefas;
- Apenas contatou com seu Supervisor da Empresa; Fez mais de uma visita;
- Outros.

9. Em sua opinião, qual seria a melhor forma de acompanhamento do Estágio?

- Maior envolvimento do Professor Orientador; Maior número de visitas;
- Maior entrosamento entre o IFPB e a Empresa; Outros.

10. Ficou satisfeito com o Estágio que fez?

- Sim Não

10.1 Em caso negativo, o que mais lhe trouxe insatisfação?

11. Pretende exercer a profissão na habilitação cursada?

- Sim Não

11.1 Em caso negativo, justifique a sua resposta.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Estagiário

Assinatura do Supervisor do Estágio (Empresa)

Assinatura do Professor Orientador

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELA EMPRESA

EMPRESA

Nome:		
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Local do Estágio:		
Seção ou Departamento:		
Supervisor do estagiário:		
Regime de Trabalho: (<input type="checkbox"/>) Integral (<input type="checkbox"/>) Parcial		

ESTAGIÁRIO

Nome:	Matrícula:
Curso:	Ano de Conclusão:

Setores onde o aluno estagiou

Principais tarefas atribuídas ao estagiário

Tarefas que o estagiário desempenhou com mais eficiência

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO (Aspectos afetivos)

1. Assiduidade – cumprimento do horário de trabalho determinado pela empresa:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

2. Disciplina – observância das normas e regulamentos internos da empresa:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

3. Sociabilidade – predisposição para se integrar, cooperar e se relacionar com os chefes, supervisores e colegas, no ambiente de trabalho:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

4. Responsabilidade – eficiência e eficácia na execução das tarefas que lhe são atribuídas, e zelo pelo equipamento e bens da empresa:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

5. Segurança no Trabalho – Cumprimento das normas de segurança da empresa, evitando riscos e tomando precauções para evitar acidentes:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

6. Interesse – Empenho em realizar as tarefas solicitadas, e em se aprimorar para a vida profissional:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO (Aspectos Profissionais)

1. Rendimento de Trabalho – qualidade de trabalho tendo em vista o padrão exigido para o estagiário:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

2. Conhecimentos – domínio demonstrado no desempenho de atividades atribuídas pela empresa:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

3. Cumprimento das Tarefas – segurança, precisão e diligência com as quais executa as tarefas:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

4. Aprendizagem – capacidade para assimilar novos conhecimentos, necessários no desempenho de suas tarefas:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

5. Desempenho – iniciativa para encontrar soluções necessárias ao desenvolvimento de suas atividades:

Insuficiente Regular Bom Muito bom

Obs.: _____

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Responsável Técnico e Carimbo

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ESTÁGIO

Curso	Foto	
Nome:		
Turno:	Turma:	Ano de Conclusão:
Aluno		
Nome:		
Matrícula:		Data de Nascimento:
Mãe:		Pai:
CPF:	RG:	Órgão: Emitida em:
Telefone:		E-mail:
Endereço:		CEP:
Bairro:		Cidade: UF:
Possui CNH? (<input type="checkbox"/>) Sim Tipo:[<input type="text"/>] (<input type="checkbox"/>) Não		

Disciplinas com as quais se identifica	Áreas de atuação com as quais se identifica

Cursos extracurriculares realizados

Reservado à Coordenação do Curso
O aluno encontra-se apto a realizar o estágio curricular obrigatório.
Professor orientador (nome, e-mail e telefone):
Supervisor do Estágio (nome, e-mail e telefone):
Local do Estágio:
Setor do Estágio:

Coordenador do Curso _____ CERE _____