****

CCTETRON - Coordenação do Curso Técnico em Eletrônica

**Formulário de Visita de Acompanhamento - ESTÁGIO CURRICULAR**

(Exigência da Lei 11.788/2008)

Art. 7o São obrigações das instituições de ensino, em relação aos estágios de seus educandos:

II – avaliar as instalações da parte concedente do estágio e sua adequação à formação cultural e profissional do educando;

|  |  |
| --- | --- |
| **I- DADOS DO ESTAGIÁRIO** |  |
| **1. Nome:**  | **2. Matrícula:** |  |
| **3. Curso: ( ) Técnico Integrado ( ) Técnico Subsequente** |  |
| **4. Professor Orientador:** |  |
| **II- DADOS DA PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO** |  |
| **1. Contratante:**  |  |
| **2. Endereço:** |  |
| **3. Telefone:** | **4. e-mail:** |  |
| **5. Supervisor do Estágio:** |  |
| **III- CONDIÇÕES DA ESTRUTURA FÍSICA DA UNIDADE** |  |
|  | **ÓTIMO** | **BOM** | **REGULAR** | **RUIM** | **MUITO RUIM** |  |
| **1. ESPAÇO FÍSICO APROPRIADO** |  |  |  |  |  |  |
| **2. LUMINOSIDADE DO LOCAL** |  |  |  |  |  |  |
| **3. SALUBRIDADE/LIMPEZA** |  |  |  |  |  |  |
| **4. ACESSO A EQUIPAMENTOS** |  |  |  |  |  |  |
| **5. VENTILAÇÃO DO LOCAL** |  |  |  |  |  |  |
| **IV- OUTROS** |  |
| **1. A PARTE CONCEDENTE POSSUI ALGUMA FORMA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES? ( )SIM ( ) NÃO** **SE SIM, QUAIS? ( ) GINÁSTICA LABORAL ( ) SIPAT ( ) CIPA ( ) OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| **2. A PARTE CONCEDENTE POSSUI UNIDADE DE RH? ( )SIM ( ) NÃO** |  |
|  |  |
|  |  |
| **V – POSIÇÃO DO SUPERVISOR** |  |
| (PONTUALIDADE DO ESTAGIÁRIO, RESPONSABILIDADE, CONHECIMENTO, EXECUÇÃO DAS TAREFAS, COMPORTAMENTO, DESEMPENHO, SUGESTÕES) |  |
|  |
|  |
| **VI – PONTO DE VISTA DO ESTAGIÁRIO** |  |
| (NOVAS EXPERIÊNCIAS, AMPLIAÇÃO DO CONHECIMENTO, APOIO DO SUPERVISOR, DOS OUTROS FUNCIONÁRIOS, REAFIRMAÇÃO DA ESCOLHA PROFISSIONAL, FALTA DE CONHECIMENTO, QUESTIONAMENTOS/DÚVIDAS, SUGESTÕES) |  |
| **VII- OBSERVAÇÕES** |  |
|  |  |
| **VIII- DATA/ ASSINATURA/ CARIMBO** |  |
|  1. DATA DA VISITA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ 2. ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. ASSINATURA DO SUPERVISOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. ASSINATURA DO PROF. ORIENTADOR/COORD. DO CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |