

CENTRO UNIVERSITÁRIO FACEX

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

(Em atendimento e de acordo com o disposto no Art. 7º, item IV e parágrafo único do Art.9º, item VII da Lei 11.788/2008, bem como o Regulamento Geral de Estágios do UNIFACEX, declaramos que no período de **06(seis) meses** o Estagiário realizou em síntese as seguintes atividades).

Deve ser preenchido pelo estudante, assinado pelo Supervisor da Empresa e entregue no Unifacex na Central de Relacionamento.

1_ IDENTIFICAÇÃO DA CONCEDENTE DO ESTÁGIO

Instituição:
Supervisor de Estágio na Empresa:

2_ IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Nome:	
Início do Estágio:	Término do Estágio:
Curso:	Período:

3_ DESCRIÇÃO RESUMIDA DAS PRINCIPAIS ATIVIDADES DESEMPENHADAS PELO ESTAGIÁRIO:

4_ AVALIAÇÃO A SER PREENCHIDO PELO ALUNO / ESTAGIÁRIO

O Estágio tem permitido adquirir conhecimentos contribuindo para a formação?

Sim Não Às vezes Nunca

As atividades desenvolvidas estão de acordo com o plano de atividades e perfil do curso?

Sim Não Às vezes Nunca

O ambiente do estágio é adequado e favorável para o seu aprendizado?

Sim Não Às vezes Nunca

São disponibilizados recursos, quando necessário EPIs, para a realização das atividades?

Sim Não Às vezes Nunca

Está sendo fiel ao estágio, acatando sugestões e realizando as atividades corretamente?

Sim Não Às vezes Nunca

Está inserido em algum Programa de Saúde e Segurança do Trabalho?

Sim Não Às vezes Nunca

Comentário do **ESTAGIÁRIO** sobre sua experiência de estágio nesta organização, para ser compartilhada com demais alunos do Unifacex...

5_ AVALIAÇÃO A SER PREENCHIDA PELO SUPERVISOR DE CAMPO/ EMPRESA

O estagiário demonstra interesse nas atividades realizadas no estágio?

Sim Não Às vezes Nunca

O estagiário tem facilidade de compreender e executar instruções verbais e escritas.

Sim Não Às vezes Nunca

As situações de estágio, vivenciadas pelo estagiário, estão sendo orientadas e discutidas?

Sim Não Às vezes Nunca

O estagiário tem demonstrado responsabilidade nas atribuições, materiais e equipamentos?

Sim Não Às vezes Nunca

As atividades desenvolvidas pelo estagiário estão sendo compatíveis com a área de formação?

Sim Não Às vezes Nunca

Observação: _____

COM BASE NA LEI 11.788/2008, NR7 E NR9- A INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DE ESTÁGIO CUMPRE AS DETERMINAÇÕES ABAIXO:	SIM	NÃO
NR7 PCMSO – (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional)		
A Instituição tem o PCMSO?		
O Estagiário está inserido neste Programa de Promoção e Preservação da Saúde?		
NR9 – PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais)		
A Instituição tem o PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais)		
O Estagiário está inserido neste Programa de Prevenção de Riscos Ambientais?		

 Supervisor de Estágio da Empresa
 (Carimbo obrigatório)

Natal (RN), ____/____/____.

Saionara Branco Bolson
 Assessoria de Estágio
 CENTRO UNIVERSITÁRIO FACEX