

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS - SP

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO NÃO
REMUNERADO

(NOME DO ALUNO)

SP - GRU

_____/____

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS - SP

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO NÃO
REMUNERADO

(NOME DO ALUNO)

Relatório de Estágio Supervisionado apresentado à FATEC – GRU - Faculdade de Tecnologia de Guarulhos – SP [Centro Paula Souza], como componente curricular obrigatório para a obtenção do Título de Tecnólogo em _____, sob a orientação do Professor Orientador de Estágios da IES, Prof. _____
[art. 3º - § 1º - Lei 11.788/2008].

SP - GRU

_____/____

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO NÃO REMUNERADO [Lei 11.788/2008]

FATEC – GRU - Faculdade de Tecnologia de Guarulhos – SP [Centro Paula Souza]

Senhor Professor Orientador de Estágios da IES:

Nome do Aluno (a): _____
RA nº: _____
Curso: _____
Regularmente Matriculado no Semestre: _____
RG nº: _____
E-mail: _____
Celular/Whatsapp: _____

Eu, aluno identificado em epígrafe, requeiro minha inscrição para a realização e cumprimento do Componente Curricular “Estágio Supervisionado”, consoante determinação do PPC – Projeto Pedagógico do Curso.

Termos em que **PEDE DEFERIMENTO**.

SP - GRU, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Aluno

Para análise do **Professor Orientador de Estágios da IES:**
Na qualidade de Professor Orientador de Estágios da IES, considerando o Requerimento de Inscrição em epígrafe, decido pelo:
 Deferimento do Requerimento em ____ / ____ / ____.
 Indeferimento do Requerimento em ____ / ____ / ____.

Prof. _____

=====

Protocolo de Entrega do Estágio Supervisionado Obrigatório Não Remunerado
Nome do Aluno (a): _____
RA nº: _____
Curso: _____
Regularmente Matriculado no Semestre: _____
Recebido por: _____ em ____ / ____ / ____.

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS - SP

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA – “ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO NÃO REMUNERADO” - ANEXAR AO FINAL DESTES RELATÓRIO

Quando se tratar de **ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO NÃO REMUNERADO**: cópia do Contrato de Estágio Obrigatório Não Remunerado [e aditamentos, se houver]; cópia do RG ou CNH; obrigatório o preenchimento do campo “seguro” constante na página 08 e cópia da apólice de seguro.

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS – SP

PLANO DE ESTÁGIO

CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM _____

ALUNO: _____ RA: _____
SEMESTRE: _____ Turno: () Manhã () Tarde () Noite () EAD
Endereço: _____ nº _____
Cidade _____ Bairro: _____
Cep: _____ Fone res. _____ Cel _____
E-mail _____

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS - SP

Rua Cristóbal Claudio Elilo, 88 - Cecap – Guarulhos – SP – CEP: 07190-065

CNPJ 62823257/0167-90

INSTITUIÇÃO CONCEDENTE

Razão Social: _____
Endereço: _____ nº _____
Município _____ Estado _____ Cep _____
Fone _____ CNPJ _____ Área: _____
Setor: _____
Responsável pelo desenvolvimento das atividades: _____
Cargo / Função: _____

PERÍODO DE ESTÁGIO:

Data de início: ____/____/____

Data de Término: ____/____/____

TOTAL DE HORAS: _____

FALE SOBRE A EMPRESA CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

1. Introdução

1.1. Histórico da empresa (comente a evolução da empresa, cite as principais atividades da empresa).

1.2. Principais produtos desenvolvidos.

2 Análise da estrutura organizacional (para empresa privada).

2.1. Objetivos da empresa (a função social da empresa, onde pretende chegar, se contribui para o “selo verde”).

2.2. Política e missão da empresa.

2.3. Setor econômico (a qual setor econômico a empresa pertence, citando as principais características do setor).

3. Caracterização da área de estágio.

3.1. Organograma da área.

3.2. Principais funções da área (descreva a funcionalidade da área em seus detalhes com as respectivas atividades que a área desenvolve).

4. Metodologias utilizadas no desenvolvimento das atividades:

[a] Quais processos/análises participaram;

[b] Quais equipamentos e a descrição do seu manejo;

[c] Outras descrições necessárias/relevantes.

5. Atividades desenvolvidas no estágio; descreva todas as atividades desenvolvidas no seu estágio em detalhes, citando, por exemplo:

[a] Análises realizadas durante um determinado período e seus resultados.

[b] Acompanhamento a visitas técnicas;

[c] Outras atividades internas ou externas à empresa, desde que relacionadas ao estágio.

6. Nos quadros a seguir: [1º quadro – Acompanhamento das Atividades] descreva as atividades que você realizou ao longo do estágio; [2º quadro – Relação Teoria e Prática] descreva as disciplinas que você cursou relacionadas às atividades que você realizou conforme você descreveu no 1º quadro.

ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES

Atividades Realizadas/Programadas:

No. da Atividade	Descrição da Atividade
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	
11.	
12.	
13.	

Relação Prática [atividades] x Teoria [disciplinas]:

No. da Atividade	Correlação Prática x Teoria – Nome da Disciplina
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	
11.	
12.	
13.	

SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS

[A cobertura deve abranger acidentes pessoais ocorridos com o estudante durante o período de vigência do estágio. Cobre morte ou invalidez permanente, total ou parcial, provocadas por acidente. O valor da indenização deve constar do Certificado Individual de Seguro de Acidentes Pessoais e deve ser compatível com os valores de mercado]

Cia. Seguradora _____

Nº da apólice _____

_____, ____ / ____ / ____

Supervisor do Estágio - EMPRESA

[assinatura, nome, carimbo]

Professor Orientador de Estágios – FATEC

Prof. _____

[assinatura, carimbo]

Direção da Escola - FATEC

[PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA]

CARTA DE CONCLUSÃO - ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO

Ao

Professor Orientador de Estágios do Curso de Tecnologia em

_____.

Prezado Senhor Professor:

Certificamos que vosso Aluno (a)

_____.

RG nº _____, realizou o Estágio Supervisionado Obrigatório Não Remunerado, conforme as “atividades” descritas na página 06 do presente Relatório, totalizando _____ horas de estágio.

___ / ___ / _____

Supervisor do Estágio na Empresa

Nome: _____

Cargo: _____

[art. 3º - § 1º - Lei 11.788/2008]

[assinar e carimbar]

[a assinatura poderá ser digital pelo gov.br]

[na falta do carimbo, reconhecer firma da assinatura].

[PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA]

AValiação DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO

Parte 01 a ser preenchida pelo aluno estagiário:

Nome do Aluno: _____

RA do Aluno: _____

Nome da Empresa: _____

Nome do Supervisor do Estágio na Empresa: _____

Cargo do Supervisor: _____

Departamento do Supervisor: _____

Parte 02 a ser preenchida pelo supervisor na empresa:

Defina, na tabela a seguir, sua avaliação do estagiário para os diversos aspectos, considerando:

I - Para Insuficiente. Desempenho abaixo do normal, apresentando várias deficiências;

R - Para Regular. Desempenho normal, apresentando deficiências;

B - Para Bom. Desempenho normal, com raras deficiências;

O - Para Ótimo. Desempenho acima do normal, sem apresentar deficiências.

	Adaptação: Adaptou-se à(s) equipe(s) de trabalho, às eventuais alterações na forma ou condições de execução de tarefas, bem como às novas ideias.
	Capacitação técnica: Os conhecimentos teóricos e práticos (experiência que já possuía ou adquiriu e utilizou) demonstrados no desenvolvimento de atividades programadas.
	Aprendizagem prática: Demonstrou capacidade de aprendizagem com a prática das tarefas às quais ele fora envolvido, de forma eficiente, agregando valor de aprendizado à sua capacitação técnica.
	Qualidade: Demonstrou preocupação com a qualidade do trabalho que realizou e com a melhoria de sua capacidade de realizar trabalho com qualidade, tendo em vista as condições oferecidas e as expectativas.
	Comunicabilidade: Transmitiu suas ideias de forma clara e precisa, sem ambiguidades, tanto oralmente quanto por escrito, com linguagem adequada.
	Dedicação: Demonstrou empenho, interesse e envolvimento nas tarefas que executou, mostrando rapidez de entendimento das tarefas delegadas, assim como na execução das atividades previstas.
	Cooperação: Espontaneidade e disposição em colaborar com a empresa/colegas, na execução dos serviços. Cooperou eficientemente nos trabalhos em grupo e

	na solução de problemas de outras equipes.
	<u>Iniciativa:</u> Tomou decisões ou atuou com independência técnica, dando bom cumprimento às suas tarefas, sem necessidade de assistência ostensiva e sem ferir normas ou exorbitar seu grau de autonomia funcional. Buscou soluções e criou oportunidades para aprender.
	<u>Disciplina:</u> Obedeceu às normas de trabalho, mostrando-se assíduo e pontual, sem ter sido necessária admoestação pela chefia imediata. Cuidou de materiais e equipamentos disponíveis.
	<u>Organização:</u> Demonstrou ser organizado na abordagem das tarefas e na adoção de métodos de trabalho.
	<u>Responsabilidade:</u> Tomou cuidados no uso das instalações, materiais, equipamento ou quaisquer outros bens de propriedade da empresa. Observou suas normas e regulamentos internos.
	<u>Sociabilidade:</u> Habilidade no relacionamento pessoal com os colegas, demonstrando autocontrole emocional e bom senso ao enfrentar situações difíceis.

Parte 03 a ser preenchida pelo supervisor na empresa:

Se for desejável, teça comentários extras sobre o desempenho do estagiário:

Parte 04 a ser preenchida pelo supervisor na empresa:

AVALIAÇÃO: As expectativas que a empresa tinha com relação ao estagiário:

	Foram superadas.
	Foram atendidas plenamente.
	Foram atendidas parcialmente (especificar).
	Não foram atendidas (especificar).

[Para preenchimento pelo aluno estagiário]

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP

**FICHA DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO
NÃO REMUNERADO**

Aluno (a): _____

Curso: () Logística () Logística Aeroportuária () GPI () COMEX () ADS () GEMP

Turno: () Manhã () Tarde () Noite () EAD

Ano de Conclusão do estágio: _____

Empresa Concedente do Estágio: _____

Período de ____/____/____ à ____/____/____

Perfazendo um total de _____ horas

[Para preenchimento pela coordenação de estágio]

Despacho Final:

Após o acompanhamento, análise e avaliação dos relatórios apresentados referentes às atividades desenvolvidas no estágio, o aluno, regularmente matriculado no curso acima citado, encontra-se:

() APROVADO: Nota _____

() REPROVADO: Nota _____

Guarulhos, ____ de _____ de 20____

Prof. _____

Professor Orientador de Estágios – FATEC

Coordenação do Curso