

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS - SP

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO - PROCESSO
DE EQUIVALÊNCIA – ATIVIDADES
PROFISSIONAIS - DIVERSOS

(NOME DO ALUNO)

SP - GRU

____/____

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS - SP

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO - PROCESSO
DE EQUIVALÊNCIA – ATIVIDADES
PROFISSIONAIS - DIVERSOS

(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

_____/_____

PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA AO ESTÁGIO SUPERVISIONADO
OBRIGATÓRIO

Nome do Aluno:

Matrícula/R.A. nº:

Curso:

Semestre:

Solicita junto ao Orientador de Estágio a consideração das suas atividades profissionais como equivalentes ao Estágio Supervisionado Obrigatório, nos termos da legislação e segundo critérios da orientação da FATEC GUARULHOS:

Em anexo, ao final do presente Relatório, estou enviando o documento obrigatório para comprovação, conforme apontado abaixo na opção que contempla a minha situação específica:

[Marque um “X” apenas na opção profissional em que você se enquadra] [os documentos serão em cópia e anexados após a última folha deste relatório de acordo com o caso em que o aluno se enquadra]	
☐	“Empregado com CTPS-CLT” → Carteira de Trabalho [CTPS] Física ou Digital das páginas: dados pessoais, foto, contrato de trabalho/registro [e alterações, se houver; RG ou CNH; Documento timbrado, carimbado e assinado pela empresa, contendo a descrição pormenorizada das atividades profissionais exercidas (vide modelo na última folha).
☐	“Sócio da empresa” → Contrato Social contendo o nome do aluno; Ficha Cadastral da Junta Comercial; Comprovante de Inscrição CNPJ Receita Federal; RG ou CNH; Documento timbrado, carimbado e assinado pela empresa, contendo a descrição pormenorizada das atividades profissionais exercidas (vide modelo na última folha).
☐	“MEI-microempreendedor individual” → Certificado da Condição de MEI; Ficha Cadastral da Junta Comercial; Comprovante de Inscrição CNPJ Receita Federal; RG ou CNH; Documento timbrado, carimbado e assinado pela empresa, contendo a descrição pormenorizada das atividades profissionais exercidas (vide modelo na última folha).
☐	“Prestador de serviços” → Contrato de Prestação de Serviços assinado pelo Tomador dos Serviços; RG ou CNH; Documento timbrado, carimbado e assinado pela empresa, contendo a descrição pormenorizada das atividades profissionais exercidas (vide modelo na última folha).
☐	“Autônomo” → Comprovante do Registro de Autônomo; Recibo RPA com comprovação de carga horária; RG ou CNH; Documento timbrado, carimbado e assinado pela empresa, contendo a descrição pormenorizada das atividades profissionais exercidas (vide modelo na última folha).

Observações: _____

_____.

Guarulhos, ____/____/____.

Assinatura do Aluno

PROFESSOR ORIENTADOR DE ESTÁGIOS [art. 3º - § 1º - Lei 11.788/2008]

Diante do exposto, analisando a documentação comprobatória e realizada a entrevista com o(a) aluno(a), ficam consideradas as atividades realizadas, para todos os fins, como:

☐ Equivalentes à carga horária total do Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório.

☐ Equivalentes parcialmente à carga horária total do Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório, devendo o(a) aluno(a) cumprir ainda ____ horas.

☐ Não equivalentes ao Estágio Curricular Supervisionado Obrigatório. Motivo(s):

_____.

SP-GRU, ____/____/____.

Carimbo e Assinatura do Professor Orientador de Estágios

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

PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTÁGIO CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXADA AO FINAL DESTE RELATÓRIO.

PERÍODO DE ESTÁGIO:

Data de início: ____/____/____

Data de Término: ____/____/____

TOTAL DE HORAS: _____

FALE SOBRE A EMPRESA CONCEDENTE DO ESTÁGIO – PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA:

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

DISPENSADO PELO FATO DE SE TRATAR DE PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTÁGIO, O QUE VINCULA AS ATIVIDADES REALIZADAS A OUTRO REGIME JURÍDICO TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIO.

Professor Orientador de Estágios – FATEC

Prof. _____

[assinatura, carimbo]

Direção da Escola - FATEC

CARTA DE CONCLUSÃO - ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO

Ao

Professor Orientador de Estágios do Curso de Tecnologia em

_____.

Prezado Senhor Professor:

EU, Aluno (a): _____
RG nº _____, DECLARO, sob as penas da Lei, que realizei o
Estágio Supervisionado - Processo de Equivalência, conforme as “atividades”
descritas no presente Relatório, totalizando _____ horas de estágio.

____/____/____

[Nome e assinatura do Aluno]

[Para preenchimento pelo aluno estagiário]

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS/SP

FICHA DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO - PROCESSO DE EQUIVALÊNCIA – ATIVIDADES PROFISSIONAIS - DIVERSOS

Aluno (a): _____

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

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

Ano de Conclusão do estágio: _____

Nome da Empresa Concedente do Estágio – Processo de Equivalência:

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

[Documento timbrado, carimbado e assinado pela empresa, contendo a descrição pormenorizada das atividades profissionais exercidas]

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que vosso aluno Sr (a)

presta/prestou serviços para esta empresa como
(nesse campo escrever: “empregado com CTPS-CLT” ou “sócio da empresa com Contrato Social, Ficha Cadastral da Junta Comercial e Comprovante de Inscrição CNPJ Receita Federal” ou “MEI-microempreendedor individual com Certificado da Condição de MEI, Ficha Cadastral da Junta Comercial e Comprovante de Inscrição CNPJ Receita Federal” ou “prestador de serviços com Contrato de Prestação de Serviços assinado pelo Tomador dos Serviços” ou “autônomo com Comprovante do Registro de Autônomo e Recibo RPA com comprovação de carga horária”).

Período da prestação de serviços: de ____/____/____ até (atual ou ____/____/____)

Atividades Realizadas/Programadas: (repetir aqui as atividades descritas no quadro da folha 06)

SP/Guarulhos, ____/____/____

(Assinatura do superior hierárquico ou RH)
(Carimbo da empresa)
(Endereço da empresa)
(Telefone da empresa)
(Nome da pessoa que assina)