

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS - SP

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO - PROCESSO
DE EQUIVALÊNCIA – INICIAÇÃO CIENTÍFICA

(NOME DO ALUNO)

SP - GRU

_____ / _____

FACULDADE DE TECNOLOGIA DE GUARULHOS - SP

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO
SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO - PROCESSO
DE EQUIVALÊNCIA – INICIAÇÃO CIENTÍFICA

(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: _____

Projeto da INICIAÇÃO CIENTÍFICA: _____
Área de concentração da pesquisa: _____

Nome do Professor Responsável pela INICIAÇÃO CIENTÍFICA: _____
Disciplina do Professor:

E-mail do Professor Responsável: _____
Telefone do Professor Responsável: _____

Solicita junto ao Orientador de Estágio a consideração das suas atividades profissionais de INICIAÇÃO CIENTÍFICA 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:

[os documentos serão em cópia e anexados após a última folha deste relatório]	
	Certificado de Aprovação emitido pela Fatec.
	Projeto de INICIAÇÃO CIENTÍFICA.
	Plano/Cronograma de Atividades de INICIAÇÃO CIENTÍFICA assinado pelo aluno e pelo professor responsável (faz parte deste relatório na folha 07); RG ou CNH.
	Declaração assinada pelo professor responsável pela INICIAÇÃO CIENTÍFICA, com data atual (faz parte deste relatório na folha 11); RG ou CNH.

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 (da INICIAÇÃO CIENTÍFICA): ____ / ____ / ____

Data de Término (da INICIAÇÃO CIENTÍFICA): ____ / ____ / ____

TOTAL DE HORAS: _____

FALE SOBRE A EMPRESA/ESCOLA CONCEDENTE DO ESTÁGIO/INICIAÇÃO CIENTÍFICA – 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.

PLANO DE ATIVIDADES DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA**Atividades de INICIAÇÃO CIENTÍFICA Realizadas/Programadas:**

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

Disciplina da INICIAÇÃO CIENTÍFICA: _____

Dias da semana de realização da INICIAÇÃO CIENTÍFICA: _____

Horário de realização da INICIAÇÃO CIENTÍFICA: _____

Quantidade de horas semanais da INICIAÇÃO CIENTÍFICA: _____

Data de início da INICIAÇÃO CIENTÍFICA: ____ / ____ / ____

Data de término da INICIAÇÃO CIENTÍFICA: ____ / ____ / ____

Total de horas da INICIAÇÃO CIENTÍFICA: _____

SP/Guarulhos, ____ / ____ / ____

Nome e assinatura do aluno

Nome e assinatura do professor responsável pela INICIAÇÃO CIENTÍFICA

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 – INICIAÇÃO CIENTÍFICA

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

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o aluno Sr (a)

exerceu a função de pesquisador(a) no Projeto _____ do CST em _____ da Fatec Guarulhos no período de ___/___/___ à ___/___/___ totalizando _____ horas do respectivo exercício.

Atividades Realizadas/Programadas: (repetir aqui as atividades descritas no quadro da folha 07)

SP/Guarulhos, ___/___/___

Nome e assinatura do professor responsável pela INICIAÇÃO CIENTÍFICA