|  |
| --- |
| **Alunos(as)****Você está recebendo este formulário, com as diretrizes para confecção do Relatório de Atividades de Estágio obrigatório.****O relatório de encerramento de atividades, deve ser entregue, por e-mail, à Seção de Estágios em até 20 dias após a data de término.**  |

**Instruções: RELATÓRIO DE ATIVIDADES FINAL DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

IMPORTANTE: ANTES DE INICIAR O SEU RELATÓRIO LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

A formatação do texto deve ser:

* Letra Calibri 12, espaço de parágrafo 1,5;
* Mantenha os quadrados que separam cada item do relatório;
* Impressão frente-e-verso;
* NÃO IMPRIMIR ESTA PÁGINA, APENAS AS DO RELATÓRIO.

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

|  |
| --- |
| **Nome do Aluno (a):**  |
| **Número USP:**  |
| **Telefone:**  |
| **E-mail:**  |
| **Disciplina do estágio:**  |
| **Semestre:** |
| **Instituição Concedente do estágio:** |
| **Setor:** |
| **Supervisor (a) na Instituição Concedente:** |
| **Cargo:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone:** |
| **Período de realização do Estágio:** |
| **Horários de realização do estágio:** |

**Introdução**

|  |
| --- |
| **Objetivo** |

|  |
| --- |
| **Metodologia e Materiais** |

|  |
| --- |
| **Descrição das Atividades** |

|  |
| --- |
| **Conclusão** |

|  |
| --- |
| **Bibliografia** |

**AUTOAVALIAÇÃO DE ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **Autoavaliação** |
| **Critérios** | **SIM ou NÃO** |
| * Seu desempenho no desenvolvimento das atividades foi satisfatório?
 |  |
| * Além das atividades previstas no plano de estágio, você realizou outras atividades solicitadas?
 |  |
| * Foram oferecidos cursos e/ou treinamentos periódicos?
 |  |
| * O estágio permitiu a convivência com outros profissionais de modo a desenvolver a sua postura profissional e o trabalho em equipe?
 |  |
| * Você se interessou pelas atividades de estágio, procurando aprimorar-se e buscando soluções para suas dúvidas junto ao supervisor?
 |  |
| * Você cumpriu com o horário e a jornada previstos no plano de estágio?
 |  |
| * Foi concedida mudança de horário de estágio quando solicitado, por exemplo, em dias de provas?
 |  |
| * Foi solicitado que você realizasse atividades além do horário previsto?
 |  |

|  |
| --- |
| **Observações:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do aluno: | Data: |

**PARECER DA COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura da Coordenação de Estágio da FSP: | Data: |