

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO
(Instrumento Jurídico de que trata a Lei n. 11.788)

**OBS.: O RELATÓRIO DEVERÁ SER EMITIDO SOMENTE EM UMA FOLHA E EM TRÊS VIAS DE IGUAL TEOR!
NÃO DEIXAR ESPAÇOS EM BRANCO! OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS!**

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

USCS – Universidade Municipal de São Caetano do Sul - **CNPJ:** 44.392.215/0001-70
Avenida Goiás, 3400 **Bairro:** Barcelona **Cidade:** São Caetano do Sul/SP **CEP:** 09550-051

CONCEDENTE

Razão Social: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____ Fone: _____
Supervisor de Estágio: _____ Cargo: _____
NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL: _____

ESTAGIÁRIO

Nome: _____ E-mail _____
Curso: _____ Matrícula: _____

Período do Relatório: ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___

CONSTAR NO MÍNIMO TRÊS ATIVIDADES REALIZADAS:

AVALIAÇÃO DA CONCEDENTE	SIM	NÃO
O estagiário cumpre seu horário de estágio de acordo com o TCE?		
O estagiário tem bom relacionamento com sua equipe de trabalho e com a sua chefia?		
O estagiário colabora para o crescimento do departamento e da empresa?		
O estagiário demonstra capacidade de organização nas suas tarefas?		
O estagiário cumpre as metas estabelecidas e mostra-se receptivo a orientações?		

AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO	SIM	NÃO
As atividades do estágio são compatíveis com seu curso?		
O estágio atende às suas expectativas?		
A supervisão do estágio colabora com o seu crescimento, desenvolvimento e aprendizado?		

E por estarem de inteiro e comum acordo com as demais condições estabelecidas neste RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES, as partes assinam em três vias originais de igual teor.

CONCEDENTE

ESTAGIÁRIO

INTERVENIENTE

Assinatura
Nome Completo
Cargo
(Carimbo da Concedente ou do Representante)

Assinatura e Nome Completo

Assinatura