Identificação do(a) aluno(a):

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Matrícula: |
| Curso: | Semestre: |
| Período de atividades:Horas estagiadas:de / / 20 à / / 20 .(não declare períodos coincidentes aos dos próximos relatórios, nem tampouco horas acumuladas) |
| Discorra sobre a forma como aconteceu sua contratação (utilize este espaço conforme a necessidade): |
| Comente sobre o desenvolvimento de seu cronograma do estágio (utilize este espaço conforme a necessidade): |
| Discorra sobre como foi sua preparação para o início do estágio (utilize este espaço conforme a necessidade): |
| Relacione e comente as atividades desenvolvidas neste primeiro período de estágio: |
| **Atividade:** | **Comentários:** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| Discorra sobre as dificuldades encontradas no desenvolvimento e como foram solucionadas (utilize este espaço conforme a necessidade): |
| Discorra sobre as aplicações de conhecimentos desenvolvidos pelas disciplinas do curso, relacionando os conhecimentos às atividades desenvolvidas no estágio, especifique as contribuições de cada disciplina (utilize este espaço conforme a necessidade): |

|  |
| --- |
| Houve contato com novas ferramentas, técnicas e/ou métodos, diferentes dos aprendidos durante o curso? Em caso positivo, cite-os e comente-os: |
| Outros comentários desejáveis: |
| Este relatório é composto por páginas rubricadas pelo supervisor. |
| Empresa:DECLARAÇÃO: plano definido em\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_(carimbos da empresa com CNPJ e do supervisor, com sua assinatura) | Estagiário:Identificação e assinatura |
| Coordenador de estágios:PARECER: plano( ) Aprovado ( ) Reprovado. Motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_(carimbos e assinatura) |