**CENTRO PAULA SOUZA**

**ETEC JOSÉ MARTIMIANO DA SILVA**

**NOME COMPLETO DO ALUNO**

**HABILITAÇÃO**

**SÉRIE/MÓDULO**

**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO NA EMPRESA X**

**RIBEIRÃO PRETO/SP**

**MÊS/ANO**

**nome completo do aluno**

**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO NA EMPRESA X**

Relatório apresentado como parte das exigências do Estágio Supervisionado do curso XXX da Etec José Martimiano da Silva.

**RIBIERÃO PRETO/SP**

**MÊS/ANO**

# DADOS DA ESCOLA:

Professor orientador:

Nome:

E-mail:

# IDENTIFICAÇÃO DO CAMPO DE ESTÁGIO

Empresa:

Razão social da empresa onde realiza o estágio:

Endereço:

Cidade: estado: cep:

Atividade principal da empresa:

Telefone:

Departamento(s)/setor(es) onde realiza o estágio:

Departamento(s)/setor(es):

Início do estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Término do estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Total de horas cumpridas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor de estágio da empresa:

Nome:

Função:

Email:

# INTRODUÇÃO

O aluno deve descrever, em primeira pessoa do singular, de forma clara e objetiva:

1. As principais atividades desenvolvidas;
2. As dificuldades apresentadas
3. Se suas expectativas forma atendidas;
4. Como se deu o seu desenvolvimento, considerando o período em que foi desenvolvido;
5. Técnicas novas ou diferentes das aprendidas na escola;
6. Equipamentos/tecnologias utilizados no campo de estágio;

# ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO

Data de início do estágio: / /

Data de término do estágio: / /

Total de horas cumpridas:

O estagiário deverá descrever todas as atividades desenvolvidas no estágio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **DEPTO /SETOR** | **DIFICULDADES NA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Faça uma avaliação de seu desempenho durante todo o estágio

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRAU DE DESEMPENHO: MB=MUITO BOM B=BOM R=REGULAR I=INSATISFATÓRIO NA=NÃO SE APLICA** | | | | | |
| **Item Avaliado** | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| **Qualidade do trabalho:** execução dos trabalhos com qualidade,tendo em vista a responsabilidade, participação, aperfeiçoamento contínuo, uso eficiente dos recursos disponíveis e cumprimento de metas | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| Realiza suas atividades cumprindo as metas estabelecidas em atendimento aos padrões de qualidade esperados |  |  |  |  |  |
| Apresenta resultados satisfatórios dentro dos prazos estabelecidos |  |  |  |  |  |
| São capazes de desenvolver as tarefas requeridas, demonstrando as competências necessárias e buscando se aperfeiçoar continuamente |  |  |  |  |  |
| Apresenta interesse, dedicação e disposição para aprender |  |  |  |  |  |
| **Planejamento e Organização:** capacidade de planejar e organizar as ações relativas às atividades, tarefas e os objetivos do estágio na empresa ou instituição; considerar o rendimento e o atendimento de prazos. | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| Tem clareza das atividades que precisam ser realizadas e demonstram determinação na execução das mesmas |  |  |  |  |  |
| Demonstra organização no ambiente de trabalho |  |  |  |  |  |
| Avalia o planejamento das atividades, replanejando sempre que necessário |  |  |  |  |  |
| Busca orientação em caso de dúvidas |  |  |  |  |  |
| **Iniciativa e Independência:** capacidade de apresentar novas soluções por iniciativa própria | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| Se oferece, voluntariamente, para a realização de novas atividades |  |  |  |  |  |
| Apresenta pró atividade na resolução de problemas |  |  |  |  |  |
| Cumpre suas atividades dispensando a constante coordenação dos chefes. |  |  |  |  |  |
| Sugere ou executa modificações ou inovações, no contexto do estágio, que beneficiem a Empresa. |  |  |  |  |  |
| Dirige ou coordena atividades  , fazendo-se seguir ou atender com naturalidade. |  |  |  |  |  |
| **Competências técnicas:** capacidade de mobilizar as competênciasnecessárias para a boa execução das tarefas desenvolvidas. | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| Apresenta as competências necessárias para a boa execução das tarefas desenvolvidas |  |  |  |  |  |
| **Cooperação e trabalho em equipe:** capacidade de manter-se disponível para contribuir com sua ajuda quando solicitada e em sua integração em trabalho de equipe. | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| Troca experiências com os colegas de trabalho respeitando ideias e opiniões diferentes sem criar atritos |  |  |  |  |  |
| Demonstram capacidade de interação, cooperação, respeitando as diversidades |  |  |  |  |  |
| Apresenta disponibilidade para colaborar com a equipe |  |  |  |  |  |
| **Sociabilidade:** capacidade de bem se relacionar com as pessoas. | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| Tratam com cortesia, disponibilidade e respeito os colegas de trabalho, superiores, clientes e fornecedores |  |  |  |  |  |
| **Pontualidade e assiduidade:** comparecimento nos horários e dias de trabalho estabelecidos. | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| Cumpre horário de trabalho com exatidão e seriedade |  |  |  |  |  |
| Colabora e participa ativamente das atividades e reuniões promovidas pela empresa |  |  |  |  |  |
| Apresenta resultados dentro dos prazos estabelecidos |  |  |  |  |  |
| **Conduta ética:** atitude pautada na legalidade, impessoalidade, senso de justiça, integridade e respeito ao próximo, zelo pelos bens patrimoniais, pelos documentos e fatos referentes aos cargos ou função | **MB** | **B** | **R** | **I** | **NA** |
| Respeita as normas e regulamentos da empresa e as orientações de sua chefia imediata |  |  |  |  |  |
| Tem responsabilidade em usar adequadamente e em conservar os bens patrimoniais da empresa |  |  |  |  |  |
| Posicionam-se com impessoalidade diante de situações conflituosas |  |  |  |  |  |
| Guardam sigilo sobre assuntos de natureza confidencial |  |  |  |  |  |

**Avaliação das atividades de estágio**

(Assinale Sim ou Não)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No desenvolvimento das atividades de estágio:** | **Sim** | **Não** |
| 1. você teve oportunidade de passar pelos setores e compreender a razão dos procedimentos adotados |  |  |
| 2. você participou das rotinas de cada setor |  |  |
| 3. você detectou problemas de alguma natureza: planejamento, processo, produto, relacionamento etc. |  |  |
| 4. sugeriu soluções relativas aos problemas detectados ao supervisor responsável pelo setor |  |  |
| 5. as sugestões propostas foram bem aceitas e implementadas de acordo com a possibilidade da empresa |  |  |
| **Como você avaliaria sua atuação como estagiário ?** | **Sim** | **Não** |
| 1. participei das tarefas operacionais |  |  |
| 2. pratiquei atividades relativas aos conteúdos teóricos anteriormente estudados |  |  |
| 3. participei do planejamento e da execução das atividades |  |  |
| 4. compreendi a identidade de cada setor da empresa / instituição |  |  |
| 5. identifiquei, junto aos diversos setores, o organograma da empresa |  |  |
| 6. constatei a importância do uso das técnicas e normas para a obtenção de resultados positivos nas diversas atividades desenvolvidas |  |  |
| 7. constatei que o planejamento físico influi diretamente no aspecto funcional |  |  |
| 8. exerci minha liderança na condução de algumas atividades |  |  |
| 9. percebi como o planejamento de atividades necessita de adequação no decorrer do período |  |  |
| 10. constatei a importância de se conhecer o funcionamento de setores e suas interligações |  |  |

|  |
| --- |
| Informações adicionais / Comentários Gerais |

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do aluno | Carimbo da empresa e assinatura do Supervisor de Estágio (empresa) |

**Quanto ao Curso**

A formação que o curso oferece ao estagiário:

( ) Ultrapassa as exigências da formação profissional

( ) Satisfaz as exigências da formação profissional

( ) Não satisfaz as exigências da formação profissional.

(Neste caso, relate abaixo em que aspectos o curso não atende às exigências de formação profissional)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### **Sugestões**

(Apresente quaisquer observações ou sugestões que julgar necessárias para o aprimoramento da formação profissional e humana dos nossos alunos)

Informações fornecidas por:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Assinatura e carimbo do Supervisor do Estágio da empresa

# CONSIDERAÇÕES FINAIS

O estagiário deve efetuar uma análise crítica da contribuição do estágio para sua formação profissional, assim como refletir se o aprendizado obtido no curso contribuiu para a realização do estágio.

Cidade, data

Nome e assinatura do estagiário

Nome do(a) Orientador(a) de Estágio

Professor(a) Orientador(a) de Estágios

***Timbre da empresa***

# CARTA DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO

*(Para aluno estagiário, em papel timbrado da empresa, com carimbo do CNPJ, no caso de Empresa juridicamente constituída, já para Projetos de Ação Social, deverá ter firma reconhecida do responsável que assina o presente documento).*

A(o)

Professor(a) Orientador(a)

Escola Técnica Estadual José Martimiano da Silva

Prezado(a) Senhor(a):

Certificamos que o Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) da Habilitação Profissional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizou estágio na(s) área(s)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, perfazendo um total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável

Nome e Cargo

Local e data