

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPIRITO SANTO CAMPUS BARRA DE SÃO FRANCISCO

Rodovia ES 320 – KM 118 – Zona Rural, Três Vendas/Valão Fundo, 29800-000 Barra de São Francisco – ES 27 2083-4500 RAMAL 4517

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO MODELO B

[preenchido pelo(a) aluno(a)]

# Estagiário(a): Matrícula:

**Tipo de Estágio:** ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

**Unidade Concedente:**  **Supervisor(a) de Estágio:**  **Professor(a) Orientador(a) de Estágio:**

1. Como está o desenvolvimento de suas atividades de estágio? Teve alguma mudança desde o último relatório de atividades que você entregou? Continuam de acordo com seu Plano de Estágio?
2. Sobre o Estágio:
   1. Como está seu contato com seu/sua Professor(a) Orientador(a) de estágio para orientação técnica e pedagógica, em relação à informação passada em seu último relatório?

( ) Continua igual ( ) Aumentou a frequência ( ) Diminuiu a frequência

* 1. Como está o acompanhamento do(a) seu/sua Supervisor(a) de Estágio no desenvolvimento de suas atividades, em relação à informação passada em seu último relatório?

( ) Continua igual ( ) Aumentou a frequência ( ) Diminuiu a frequência

* 1. Sobre suas expectativas atuais em relação ao estágio, desde o último relatório que entregou, elas estão:

( ) Iguais às iniciais ( ) Maiores ( ) Menores

* 1. Você apresentou alguma demanda ao Ifes (professor orientador ou REC) em seu último relatório de atividades entregue? ( ) Sim ( ) Não. Se a resposta foi “sim”, as demandas foram atendidas? Se “não” ou “parcialmente”, comente no Item 3.

( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

1. Espaço para comentar suas respostas ao item 2, e/ou para quaisquer comentário ou sugestão que julgar necessário:

, / /

Local

Assinatura do(a) estagiário(a)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPIRITO SANTO

CAMPUS BARRA DE SÃO FRANCISCO

Rodovia ES 320 – KM 118 – Zona Rural, Três Vendas/Valão Fundo, 29800-000 Barra de São Francisco – ES 27 2083-4500 RAMAL 4517 COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

**MODELO B** [preenchido pelo(a) supervisor(a) de estágio na Unidade Concedente]

# Estagiário(a): Matrícula:

**Tipo de Estágio:** ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

**Unidade Concedente:**  **Supervisor(a) de Estágio:**  **Professor(a) Orientador(a) de Estágio:**

1. Sobre o estágio e o Ifes:
   1. De modo geral, como está o desempenho do aluno? Se necessário, comente no espaço mais abaixo.

( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Razoável ( ) A melhorar

* 1. Você apresentou alguma demanda ao Ifes (professor orientador ou REC) no último relatório de atividades? ( ) Sim ( ) Não. Se a resposta foi “sim”, as demandas foram atendidas? Se “não” ou “parcialmente”, comente no espaço a seguir.

( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Comentários:

1. Comentários e sugestões gerais:

, / /

Local

Assinatura e carimbo do(a) Supervisor(a)