UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

# RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

**Prezado (a) Supervisor (a),**

Conforme previsto na Resolução nº. 29/2019-CUn, é obrigação do Supervisor de Estágio o envio, com periodicidade máxima de 6 (seis) meses, do Relatório de Atividades para a Diretoria de Gestão de Pessoas - DGP/Progep, com participação obrigatória do estagiário e ciência do professor orientador. Sendo assim, solicitamos o preenchimento deste Relatório Semestral de Atividades e o seu devido encaminhamento.

**Nome do Estagiário:** _____

**Local de Estágio:** _____

**Curso:** _____ **Turma/Semestre atual:** _____

**Mês/Ano de Conclusão do Curso:** _____

**Telefone para contato:** _____ **E-mail:** _____

**Nome do Supervisor de Estágio:** _____

**1.** Nos espaços abaixo, descreva as atividades que o estagiário desenvolveu durante o período de estágio (deverá ser elaborado em conjunto pelo supervisor e estagiário):

**2.** Atribua conceitos referentes ao desempenho do estagiário, assinalando de acordo com o item correspondente (a ser preenchido pelo supervisor):

| **Observância das normas da organização** | **Muito Bom** | **Bom** | **Regular** | **Ruim** |
|---|---|---|---|---|
| Relacionamento com superiores | | | | |
| Relacionamento com colegas | | | | |
| Nível de conhecimento teórico demonstrado pelo aluno | | | | |
| Nível de conhecimento prático demonstrado pelo aluno | | | | |
| Nível de conhecimentos gerais demonstrado pelo aluno | | | | |
| Capacidade de adequação dos conhecimentos à realidade | | | | |
| Aptidão | | | | |
| Iniciativa em solucionar problemas | | | | |
| Utilização de terminologia técnica | | | | |
| Redação | | | | |
| Assiduidade e pontualidade | | | | |
| Capacidade de autocrítica | | | | |
| Nível de satisfação no ambiente de trabalho | | | | |
| Postura profissional: Equilíbrio Emocional | | | | |
| Ética Profissional | | | | |
| Nível de Segurança | | | | |
| Iniciativa | | | | |

**3. Considerações sobre o estagiário e/ou estágio (elaborado pelo supervisor):**

**4. Considerações sobre o estágio (elaborado pelo estagiário):**

**Avaliação Global do Período - Levando em consideração os resultados obtidos nos itens 2, 3 e 4 (preenchido pelo supervisor):**

**( )Muito Bom ( )Bom ( )Regular ( )Ruim**

_____,_____de_____de_____.

_____
Assinatura e Carimbo (SIAPE) do Supervisor *

_____
Assinatura do Estagiário

_____
Assinatura e Carimbo (SIAPE) do Prof. Orientador *

* Obs.: Em caso de ausência justificada de Supervisor/Prof. Orientador, favor solicitar ao Chefe do Departamento/Coordenador de Curso/Diretor de Centro assinar o presente formulário e anexar despacho informando o motivo de sua substituição.