

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO
PLANO DE ATIVIDADES E DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO**
(Nos termos da Lei nº 11788, de 25 de setembro de 2008)

ESTAGIÁRIO

Nome completo:..... RG nº: CPF nº:
 Data nascimento:/...../..... Matrícula nº: Curso: Ano/Semestre:
 Portador de necessidade especial () Sim Qual.....

PARTE CONCEDENTE

Razão Social:..... Departamento/setor:.....
 Endereço:..... Fone (.....):..... CNPJ ou CPF nº:.....
 Representante: Cargo:
 Dias e horários: Totalizando:..... horas/semanais Carga horária total: horas
 Bolsa: R\$..... (.....)
 Supervisor responsável:..... Formação profissional:.....
 Registro no conselho de fiscalização:..... RG nº: CPF nº:
 Dados da apólice de seguro: Número:..... Valor:.....

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

FACULDADES INTEGRADAS “ESPÍRITA” – FIES, mantidas pelo INSTITUTO DE CULTURA ESPÍRITA DO PARANÁ – ICEPA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 76.038.843/0001-49, com sede na Rua Tobias de Macedo Júnior, 333 – Santo Inácio, Município de Curitiba/PR, representado, nos termos de seu regimento e por delegação de competência, por quem ao final assina este instrumento jurídico.

Professor (a) Orientador (a) da IES: Formação profissional:.....
 Registro no conselho de fiscalização:..... RG nº: CPF nº:

4. ESTÁGIO

Local..... Departamento/Setor.....
 Dias e horários..... Totalizando..... horas semanais

5. ATIVIDADES DE ESTÁGIO

.....

6. DESENVOLVIMENTO DO ESTÁGIO

Em que parâmetro o conhecimento teórico recebido na Instituição de Ensino, tem auxiliado no desenvolvimento do estágio?

Não tem auxiliado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Tem auxiliado muito
-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---------------------

O estágio deverá complementar sua formação e subsidiar seu futuro profissional. De que modo vem contribuindo para seu aprendizado e quais os resultados que pretende obter?

.....

7. ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

A orientação recebida na Instituição de Ensino está sendo considerada como:

(....) Insuficiente (....) Regular (....) Boa (....) Ótima

De que forma a Instituição de Ensino tem efetuado o acompanhamento didático-pedagógico do estágio? ATRAVÉS:

(....) Deste Relatório (....) Não tem acompanhado
 (....) De visitas ao local de estágios (....) Outros:.....
 (....) De reuniões na instituição

**TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO
PLANO DE ATIVIDADES E DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO
(Nos termos da Lei nº 11788, de 25 de setembro de 2008)**

8. RESULTADOS ALCANÇADOS EM TERMOS DE COMPLEMENTAÇÃO DO ENSINO E DA APRENDIZAGEM

Assinale nos quadros abaixo, **S** para **SIM** e **N** para **NÃO**.

- O estágio lhe propicia práticas, favorecendo sua formação profissional? (....)
- O estágio incentiva seus estudos e contribui para uma melhor concepção das finalidades dos conteúdos curriculares, permitindo-lhe, inclusive, melhor assimilação dos conhecimentos? (....)
- O estágio lhe propicia o desenvolvimento de uma atitude de trabalho sistematizado e a consciência de produtividade? (....)
- O estágio lhe permite conhecer a filosofia, organização e funcionamento da Parte concedente, propiciando experiências que serão úteis no exercício profissional? (....)
- O estágio lhe permite perceber suas reais possibilidades e limitações, contribuindo para confirmar ou redimensionar sua escolha profissional? (....)

Curitiba,..... de de 20.....

ESTAGIÁRIO

9. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

O desempenho do estágio:

FATORES	PONTOS	FATORES	PONTOS
Capacidade de ensino/aprendizagem		Assiduidade	
Qualidade de trabalho		Pontualidade	
Produtividade		Relacionamento interpessoal	
Responsabilidade		Cooperação	
Iniciativa		Disciplina	
SUBTOTAL		SUBTOTAL	
TOTAL		CONCEITO	

Escala de avaliação:

Insuficiente – 10 a 44

Regular – 45 a 85

Bom – 86 a 95

Ótimo – 96 a 100

Curitiba,..... de de 20.....

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

10. PREENCHIMENTO A CARGO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

A frequência do estudante às aulas no trimestre corresponde á:

(....) Integral

(....) Menos de 25%

(....) Entre 25 e 50%

(....) Mais de 50%

Desempenho acadêmico do estudante no trimestre:

(....) Insuficiente

(....) Regular

(....) Boa

(....) Ótima

Orientação Pedagógica ao estudante:

.....

.....

Curitiba,..... de de 20.....

PROFESSOR ORIENTADOR

Nome.....

CPF nº.....

CENTRAL DE ESTÁGIO