



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ

**ANEXO VIII**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO DOS CURSOS TÉCNICOS,  
TECNOLÓGICOS E BACHARELADOS  
AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO PROFESSOR ORIENTADOR**

**DADOS DO ESTAGIÁRIO**

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

Curso: \_\_\_\_\_ CH: \_\_\_\_\_

Período de Estágio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Local de Estágio: \_\_\_\_\_

Área de Atuação da Concedente: \_\_\_\_\_

Professor(a) orientador(a): \_\_\_\_\_

Formação: \_\_\_\_\_

**CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

**ÓTIMO (90 a 100)**– Desempenho acima do esperado. **BOM (70 a 89)** – Desempenho satisfatório ou esperado. **REGULAR (50 a 69)** – Desempenho abaixo do esperado. **INSUFICIENTE** – Desempenho muito abaixo do esperado.

1. ETAPAS	GRAU ATRIBUÍDO			
	ÓTIMO	BOM	REGULAR	INSUFICIENTE
<b>PLANO DE ATIVIDADES</b>				
- As atividades planejadas atendem o perfil da formação da habilitação.				
<b>RELATÓRIO DE ESTÁGIO</b>				
- O relatório descreveu as principais atividades desenvolvidas durante o estágio, de forma clara e precisa.				
- O relatório foi elaborado com a observação das normas técnicas aplicáveis.				
- As informações prestadas são dotadas de consistência técnica.				
<b>INTERAÇÃO ESTAGIÁRIO ORIENTADOR</b>				
- O estagiário buscou e atendeu as orientações durante o desenvolvimento das atividades do estágio.				

INSUFICIENTE (0 a 59); REGULAR (60 a 69); BOM (70 a 89); ÓTIMO (90 a 100)

Nota atribuída pelo orientador (0 a 100): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ

**ANEXO IX**  
**TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO**

**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR**

Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008

Termo emitido em cumprimento à exigência do inciso V do art. 9º da Lei 11.788/2008

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

Curso: \_\_\_\_\_ CH: \_\_\_\_\_

Período de Estágio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Local de Estágio: \_\_\_\_\_

Área de Atuação da Concedente: \_\_\_\_\_

Professor(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_

Supervisor do Estágio: \_\_\_\_\_

Formação: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: (     ) \_\_\_\_\_

**Atividade realizadas pelo Estagiário (a):**

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

**Avaliação de Desempenho do (a) Estagiário (a):**

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

Período de estágio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_ Carga Horária Total: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários junto ao **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amapá – Campus** \_\_\_\_\_, que o (a) aluno (a) acima indicado (a), realizou seu estágio sob minha responsabilidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Supervisor (a)