

# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP CAMPUS MACAPÁ DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO

### DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSAO SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO ESTÁGIO E EGRESSOS

### ANEXO I

## CARTA DE APRESENTAÇÃO PARA O TCC

Prezado(a) Professor (a),	
Apresentamos, o (a) aluno (a)	
matriculada no Instituto Federal de Educação, Ci	iência e Tecnologia do Amapá – Campus Macapá
curso, na	forma, períod
, para solicitar orientação	no Trabalho de Conclusão de Curso que servir
para a carga horária total de horas d	do Estágio Obrigatório, de acordo com o Artigo 8
da RESOLUÇÃO N°05/2015/CONSUP/IFAP.	
Coordenação, no prazo máximo de 5 dias úteis a legais.  ( ) Deferimento ( ) Indeferimento	
Justificativa:	
0	
Macapá,  Atenciosamente,	de de

ADRIELMA NUNES FERREIRA BRONZE

Diretora de Pesquisa e Extensão do Campus Macapá Portaria N°1.813/2016 GR/IFAP



# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP CAMPUS MACAPÁ

# DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO ESTÁGIO E EGRESSOS

#### **ANEXO II**

### PLANO DE ATIVIDADES DO TCC

AMPARO LEGAL: LEI 11.788/2008 – ART 7° – PARÁGRAFO ÚNICO

DADOS DO ESTAGIÁRIO				
NOME:	MATRÍCULA:			
CURSO: TU	URMA: TURNO: RG:			
	N° BAIRRO:			
	TELEFONE: ( )			
PROFESSOR (a) ORIENTADOR (a):				
E-MAIL:				
DADOS D	DA DO PROFESSOR-ORIENTADOR			
NOME:	MATRÍCULA:			
COLEGIADO:				
E-MAIL:	TELEFONE: ( )			
	D L DOG DO TIGO			
	DADOS DO TCC			
TÍTULO:				
OBJETIVOS:				
JUSTIFICATIVA:				
CRONOGRAMA:				
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	PERÍODO DE EXECUÇÃO			
E, por estarem de pleno acordo, assinam o presente instrume	ento, em 03 vias de igual teor e forma.			
71	,			
Estagiário (a	Professor (a) Orientador (a)			



# SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP CAMPUS MACAPÁ

# DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO ESTÁGIO E EGRESSOS

# ANEXO IV FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO (Professor (a) Orientador (a) DO TCC

	DADOS DO ESTAGIÁI	RIO	
NOME:		MATRÍCULA	Λ:
CURSO:			
E-MAIL:			
PROFESSOR (a) ORIENTADOR (a):			
E-MAIL:			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ: RAMO			
ENDEREÇO:	, nº	BAIRRO:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CEP: E-MAIL:		TELEFONE: ( )	
SUPERVISOR (a) DO ESTÁGIO:			
E-MAIL:		TELEFONE: ( )	
CRITÉRIOS AVALIATIVOS			PONTUAÇÃO (Máximo: 2,0 para cada critério avaliativo)
Assiduidade, pontualidade e responsabilidade em todos	os encontros com o grupo.		
Aplicação dos conhecimentos teóricos na prática.			
Criatividade e criticidade no planejamento das ações.			
Predisposição para realização das tarefas no grupo.			
Contribui para clima agradável e harmonioso no grupo.			
		TO	OTAL
A presente ficha tem o objetivo de registrar a avaliaç scola campo. Valor máximo: 10,0 (dez) pontos. COMENTÁRIOS:		•	á ser preenchida pelo professo

Professor (a) Orientador (a)