



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – *CAMPUS MACAPÁ*  
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO  
SESSÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS - SEEG

**ANEXO V**  
**FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**  
**AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO PROFESSOR ORIENTADOR**

**DADOS DO ESTAGIÁRIO**

NOME:  
CURSO: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_  
PERÍODO DO ESTÁGIO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
CARGA HORÁRIA DE ESTÁGIO:  
LOCAL DE ESTÁGIO:  
ÁREA DE ATUAÇÃO DA CONCEDENTE:

**DADOS DO PROFESSOR ORIENTADOR**

NOME:  
FORMAÇÃO:  
ÁREA DE ATUAÇÃO:

**CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

**ÓTIMO (9,0 a 10,0)**– Desempenho acima do esperado. **BOM (7,0 a 8,9)** – Desempenho satisfatório ou esperado. **REGULAR (5,0 a 6,9)** – 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 (0,0 a 5,9); REGULAR (6,0 a 6,9); BOM (7,0 a 8,9); ÓTIMO (9,0 a 10,0)

Nota atribuída pelo orientador (0,0 a 10,0): \_\_\_\_\_

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

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



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – *CAMPUS MACAPÁ*  
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO  
SESSÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS - SEEG

**ANEXO VI**

**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

**DADOS DO ESTAGIÁRIO**

NOME: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_  
CURSO: \_\_\_\_\_ TURMA: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_  
PROFESSOR (a) ORIENTADOR (a): \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_

**DADOS DA CONCEDENTE**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ RAMO DE ATIVIDADE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_  
SUPERVISOR (a) 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 Macapá**, que o (a) aluno (a) acima indicado (a), realizou seu estágio sob minha responsabilidade.

Macapá- AP, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – *CAMPUS MACAPÁ*  
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO  
SESSÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS - SEEG

---

## ANEXO IX

### Declaração de Validação de Relatório de Estágio

Eu, Professor (a) Orientador (a) \_\_\_\_\_, do  
colegiado de \_\_\_\_\_, avaliei o Relatório Final de Estágio Obrigatório,  
realizado na instituição concedente, \_\_\_\_\_, no período de  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, do (a) aluno (a)  
\_\_\_\_\_, vinculado ao curso  
\_\_\_\_\_, forma \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_ e turno \_\_\_\_\_ e  
declaro para os devidos fins, que o presente documento, está dentro das normas previstas no Plano  
Pedagógico do Curso, quanto a área de atuação e perfil.

Sem mais nada a declarar, dato e assino.

Macapá – AP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Nome do Professor (a) Orientador (a)

SIAPE: \_\_\_\_\_