



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP
CAMPUS MACAPÁ
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

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
PLANO DE ATIVIDADES				
- As atividades planejadas atendem o perfil da formação da habilitação.				
RELATÓRIO DE ESTÁGIO				
- 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.				
INTERAÇÃO ESTAGIÁRIO ORIENTADOR				
- 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 – IFAP
CAMPUS MACAPÁ
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

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 – IFAP
CAMPUS MACAPÁ
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

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: _____