



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

**ANEXO V**  
**FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO ESTAGIÁRIO (Professor (a) Orientador (a))**

DADOS DO ESTAGIÁRIO	
NOME: _____	MATRÍCULA: _____
CURSO: _____	TURMA: _____
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: ( ) _____

**ESTÁGIO**

NÍVEL DE ENSINO/MODALIDADE: _____	SÉRIE: _____
TURMA: _____	TURNO: _____
C.H.: _____	
COMPONENTE CURRICULAR: _____	

DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	C.H.	Assinatura do Professor Orientador
CARGA HORÁRIA TOTAL			

A presente ficha tem o objetivo de registrar o acompanhamento das atividades realizadas pelo professor orientador junto ao estagiário. A mesma deverá ser preenchida pelo estagiário e devolvida ao professor-orientador.

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

Assinatura do Estagiário (a) \_\_\_\_\_

Assinatura do (a) Professor (a) Orientador (a) \_\_\_\_\_



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

**ANEXO VI**  
**FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO (Professor (a) Orientador (a))**

**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: ( ) \_\_\_\_\_

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.	
<b>TOTAL</b>	

A presente ficha tem o objetivo de registrar a avaliação do estagiário, referente à etapa avaliativa e deverá ser preenchida pelo professor-orientador. Valor máximo: 10,0 (dez) pontos.

COMENTÁRIOS: \_\_\_\_\_

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

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



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

**ANEXO VII**  
**FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO ESTAGIÁRIO - Professor (a) Escola Campo**

**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: ( ) \_\_\_\_\_

**ESTÁGIO**

NÍVEL DE ENSINO/MODALIDADE: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_  
TURMA: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_ C.H.: \_\_\_\_\_  
COMPONENTE CURRICULAR: \_\_\_\_\_

ETAPA:  
( ) Observação ( ) Regência ( ) Relatório Final

DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	C.H.
<b>CARGA HORÁRIA TOTAL</b>		

A presente ficha tem o objetivo de registrar o acompanhamento das atividades realizadas pelo professor orientador junto ao estagiário. A mesma deverá ser preenchida pelo estagiário e devolvida ao professor-orientador.

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

\_\_\_\_\_  
Estagiário (a)

\_\_\_\_\_  
Professor (a) Escola Campo

\_\_\_\_\_  
Diretor (a) ou Pedagogo (a) da Escola Campo



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

**ANEXO VIII**  
**FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO – Professor (a) da Escola Campo**

**DADOS DO ESTAGIÁRIO**

**DADOS DA CONCEDENTE**

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
CNPJ: \_\_\_\_\_ RAMO DE ATIVIDADE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_  
SUPERVISOR (a) DO ESTÁGIO: \_\_\_\_\_ FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_

CRITÉRIOS AVALIATIVOS	PONTUAÇÃO (Máximo: 1,0 para cada critério avaliativo)
Capacidade de execução de atividades previstas no plano de aula.	
Métodos e recursos didáticos trabalhados.	
Disposição para aprender.	
Capacidade de organizar e dirigir situações de aprendizagem.	
Proposição de estratégias de ensino inovadoras: contextualização, ludicidade.	
Relacionamento com os alunos e comunidade escolar.	
Interesse em explorar novas tecnologias educacionais disponíveis na escola.	
Capacidade do estagiário de se adaptar socialmente ao ambiente institucional.	
Pró-atividade e iniciativa.	
Capacidade de expressão.	
<b>TOTAL</b>	

A presente ficha tem o objetivo de registrar a avaliação do estagiário, referente à etapa avaliativa N3 e deverá ser preenchida pelo professor da escola campo. Valor máximo: 10,0 (dez) pontos.

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

\_\_\_\_\_  
Professor (a) Escola Campo

\_\_\_\_\_  
Diretor (a) ou Pedagogo (a) da Escola Campo



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

**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

**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  
DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS MACAPÁ  
DEPARTAMENTO DE PESQUISA E EXTENSÃO  
SEÇÃO DE GERENCIAMENTO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

---

**ANEXO XII**

**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: \_\_\_\_\_

---