**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa ou Autônomo:** | |
| **CNPJ:** **(empresa)** | **Intermediada por Agente de Integração:  Sim  Não**  **Se sim, qual:** |
| **CPF:** **(Autônomo)** |
| **Supervisor do Estágio:** | **Formação do Supervisor:** |
| **E-mail:** | **Contato**: |
| **ESTAGIÁRIO:** | |
| **Matrícula:** | **Curso:** |
| **Etapa do Curso:** **º Semestre** | **Período:** Escolher um item. |
| **E-mail:** | **Contato**: |
| **Data de Início do Estágio (1º contrato firmado):**   /  / | **Data prevista de término do estágio:**   /  / |
| **Horário do Estágio:  FIXO das**   :   às   :   horas, cumprindo    horas semanais ou  **OUTROS,** cumprindo    horas semanais, descrever abaixo: | |

**º Relatório de Acompanhamento de Atividades de Estágio** em atendimento e de acordo com o disposto no Art. 7º, item IV e parágrafo único do Art. 9º, item VII da Lei nº 11.788/08, declaramos que no período de até 6 (seis) meses, de   /  /   até   /  /  , o Estagiário realizou em síntese as seguintes atividades:

|  |
| --- |
|  |

Seu desempenho foi considerado:  Razoável  Bom  Ótimo  Excelente.

Este relatório impresso em 2 (duas) vias, de igual teor e forma, é parte integrante e complementar ao Termo de Compromisso de Estágio, e seus aditivos – se houver, celebrado entre as partes.

Quixadá, quinta-feira, 15 de setembro de 2016.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |
| Concedente - Representante | Aluno - Estagiário | Professor Orientador |