**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 |