



ANEXO B

RESOLUÇÃO Nº 02/ICT, DE 10 DE MAIO DE 2024

RELATÓRIO PARCIAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

OBRIGATÓRIO

NÃO OBRIGATÓRIO

|  |                |
|--|----------------|
| Nome do estagiário:  | Data: __/__/__ |
| Curso:   |                |
| Orientador de estágio:   |                |
| Nome da empresa:   |                |
| Supervisor de estágio (empresa):   |                |
| Atividades desenvolvidas no estágio no período de __/__/__ a __/__/__, conforme listado no Plano de Atividades ( <i>máximo 700 caracteres</i> ): |                |

Sobre o desenvolvimento do estágio (*preenchido pelo estagiário*):

|  |  |
|--|--|
| 1. Em que nível o conhecimento teórico recebido na UFVJM auxiliou no desenvolvimento do estágio?   | <input type="checkbox"/> insuficie<br><input type="checkbox"/> regular<br><input type="checkbox"/> satisfató |
| 2. O estágio tem propiciado experiências práticas, favorecendo a formação profissional?  | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não   |
| 3. O estágio incentiva os estudos e contribui para uma melhor percepção das finalidades dos conteúdos curriculares, permitindo inclusive melhor assimilação dos conceitos? | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não   |
| 4. O estágio propicia o desenvolvimento de uma atitude de trabalho sistematizado e uma consciência de produtividade?   | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não   |
| 5. O estágio permite conhecer a filosofia, diretrizes, organização e funcionamento da empresa, propiciando experiências que serão úteis no exercício profissional?         | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não   |
| 6. O estágio permite perceber as reais possibilidades e limitações, contribuindo para confirmar ou redirecionar a escolha profissional?                                    | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não   |
| 7. O estágio permite aprimorar o relacionamento humano, desenvolvendo a percepção de funções e motivos operacionais?   | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não   |
| Considerações sobre o estágio:   |  |

<Nome completo do discente>

*Estagiário*

---

<Nome completo do Professor Orientador de Estágio>

*Professor Orientador de Estágio Curricular Supervisionado (UFVJM)*

---

<Nome completo do supervisor de Estágio>

*Supervisor de Estágio (concedente)*



Documento assinado eletronicamente por **Paulo Cesar de Resende Andrade, Diretor (a)**, em 10/05/2024, às 15:13, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufvjm.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufvjm.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **1418639** e o código CRC **AE6610B2**.