

**LIBERATO**

uma escolha, um caminho, um futuro

**ANEXO 06
TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO**

O Termo de Realização de Estágio (Inciso V, Artigo 9º, da Lei nº 11.788/2008) deve ser preenchido e assinado pelo(a) **Supervisor(a) do Estágio** e pelo(a) **Orientador(a) do Estágio**, e entregue ao Serviço de Estágios do Setor de Pessoal por ocasião do desligamento/término do estágio do(a) aluno(a). Nele, deverão constar as informações de todo o período de estágio realizado.

DADOS DO(A) ESTAGIÁRIO(A)	
Nome:	
Curso:	Nº de Matrícula:
E-mail:	Telefone:
DADOS DO ESTÁGIO	
Período de estágio (período total que o(a) aluno(a) estagiou):	
Carga horária total cumprida no período descrito acima:	
Nome da Parte Concedente: Fundação Escola Técnica Liberato Salzano Vieira da Cunha	
Nome do(a) Supervisor(a) do Estágio:	
Formação/Cargo do(a) Supervisor(a):	
Nome do(a) Orientador(a) Pedagógico da Parte Concedente:	
Setor onde o estágio foi desenvolvido:	

Indique resumidamente as atividades desempenhadas pelo estagiário.

Assinale na grade a avaliação correspondente ao nível de desempenho do(a) estagiário(a)			
ITEM	DESEMPENHO		
	Fraco	Regular	Bom
Assiduidade e pontualidade			
Cumprimento das atividades propostas			
Disposição e interesse em aprender			
Preparo técnico-científico para as atividades			
Capacidade para apresentar sugestões/iniciativa			
Integração com os colegas e superiores			
Capacidade de adaptação às normas da Parte Concedente			
Avaliação final do(a) Supervisor(a) do Estágio <input type="checkbox"/> Satisfatório <input type="checkbox"/> Não satisfatório	_____ Assinatura do(a) Supervisor(a) do Estágio		
Avaliação final do(a) Orientador(a) do Estágio <input type="checkbox"/> Satisfatório <input type="checkbox"/> Não satisfatório	_____ Assinatura do(a) Orientador(a) do Estágio		