**RELATÓRIO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

**NOME COMPLETO:**

**MATRÍCULA: CPF:**

**ENDEREÇO: TELEFONE:**

**CURSO: CAMPUS: PERIODO:**

**IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DO ESTÁGIO**

**IDENTIFICAR AGENTE INTEGRADOR (SE HOUVER):**

**EMPRESA/INSTITUIÇÃO:**

**CNPJ:**

**CIDADE/ESTADO: TELEFONE:**

SUPERVISOR DE ESTÁGIO:

FUNÇÃO: TELEFONE:

**DADOS DO ESTÁGIO**

**PERIODO DO ESTÁGIO - INICIO \_\_\_/\_\_/\_\_\_ FIM\_\_/\_\_/\_\_\_**

**CARGA HORÁRIA SEMANAL:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A SER PREENCHIDA PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIO**

1. **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO NA UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO:**

|  |
| --- |
|   |

**A SER PREENCHIDA PELO ESTAGIÁRIO**

1. **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA UNIDADE CONCEDENTE:**

|  |
| --- |
|  |

1. **DIFICULDADES PERCEBIDAS DURANTE O ESTÁGIO:**

|  |
| --- |
|  |

1. **O QUE A UNIVERSIDADE PODE FAZER PARA MELHORAR O SEU NÍVEL DE ESTÁGIO?**

|  |
| --- |
|  |

1. **O QUE A UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO PODE FAZER PARA MELHORAR O SEU NÍVEL DE ESTÁGIO?**

|  |
| --- |
|  |

1. **OUTROS COMENTÁRIOS, CRÍTICAS E SUGESTÕES:**

|  |
| --- |
|  |

Teresina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor de Estágio**

**(Unidade Concedente do Estágio)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estagiário**