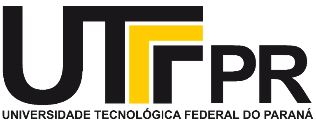
**ANEXO 4 – Instrução Normativa COENQ-LD/UTFPR n° 5**



Ministério da Educação

Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Campus Londrina

Curso de Engenharia Química

# RELATÓRIO PARCIAL DE SUPERVISÃO DE ESTÁGIO

☐ Estágio Obrigatório ☐ Estágio Não Obrigatório ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º Relatório

Relatório referente ao período de: Clique para inserir o texto. a Clique para inserir o texto. (máximo 6 meses)

Unidade Concedente de Estágio (UCE): Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Endereço: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Bairro: Clique aqui para inserir o texto. Cidade: Clique aqui para inserir o texto. Telefone: Clique aqui para inserir o texto.

Supervisor de Estágio na UCE: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Curso de formação do Supervisor de Estágio: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Vigência do Estágio: Clique ou toque aqui para inserir o texto. a Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Horário do Estágio: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Área do Estágio: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Estagiário: Clique ou toque aqui para inserir o texto. Código: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto. Telefone: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Curso: Clique ou toque aqui para inserir o texto. Período: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Professor Orientador na UTFPR: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Avaliação do Estagiário**

Assinale o desempenho do estagiário, utilizando:

**A** = acima da expectativa, **B** = de acordo com a expectativa, **C** = abaixo da expectativa, **D** = não se aplica

**A B C D**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aplicação de Conhecimentos**  *Aplica os conhecimentos adquiridos no curso no desenvolvimento das atividades.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Autocrítica**  *Demonstra capacidade de reconhecer suas dificuldades e erros.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Autodesenvolvimento**  *Demonstra interesse na aquisição de conhecimentos e na participação em treinamentos e eventos, visando o aperfeiçoamento profissional.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Compreensão**  *Observa e analisa os elementos de uma situação, chegando à compreensão do todo.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Comprometimento**  *Conhece e compartilha dos objetivos e metas da empresa.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Cooperação**  *Oferecer auxílio e solicita a colaboração do grupo de trabalho nas atividades.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Criatividade**  *Apresenta sugestões criativas e inovadores ou propõe melhorias nas atividades.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Exigência de Qualidade e Eficiência**  *Procede de forma a executar atividades que satisfazem ou excedem os padrões de excelência estabelecidos pela empresa.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Iniciativa**  *Busca solucionar ou encaminhar problemas e dificuldades encontradas.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Planejamento**  *Sistematiza os meios para a realização das atividades.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Relacionamento**  *Contribui para a harmonia do ambiente, relacionando-se bem com o grupo.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Responsabilidade**  *Cumpre as tarefas nos prazos, respeita os horários de estágio e as normas.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| **Zelo**  *Prima pela limpeza, organização e segurança dos recursos e dos ambientes.* | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

As atividades desenvolvidas no estágio: SIM NÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Estão de acordo com o Plano de Estágio. | ☐ | ☐ |
| b) São compatíveis com o curso e o período do estagiário. | ☐ | ☐ |
| c) Satisfazem as expectativas da unidade concedente. | ☐ | ☐ |

Quando assinalado NÃO, apresente os motivos:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

A formação que o estagiário está recebendo na UTFPR atende as necessidades da UCE?

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Considerações do Supervisor de Estágio:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Data: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

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

Supervisor de Estágio Estagiário

Nome do supervisor Nome do Estagiário

Considerações do Professor Responsável pela Atividade de Estágio:

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Data: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

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

Professor Responsável pela Atividade de Estágio

Nome do professor



A cada 6 (seis) meses, o Supervisor de Estágio deve preencher o Relatório Parcial de Supervisão de Estágio e enviar para o Professor Responsável pela Atividade de Estágio do curso do estagiário ou solicitar que o estagiário entregue. O Professor deve lançar esta informação no Sistema Integrado de Estágio.