SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA

Rua Frederico Maurer, 3015 Boqueirão Curitiba Paraná
CEP 81670-020 Fone (0xx)41 3276-9534/ 3284-6820
www.ceepcuritiba.com.br E-mail : estagio@ceepcuritiba.com.br

FICHA DE FREQUÊNCIA AO ESTÁGIO

ALUNO (A): _____ **R.G.:** _____

Curso: _____ **Turma:** _____ Fone: _____**Ano Letivo:** _____

EMPRESA: _____ **Município:** _____

Supervisor (a): _____ **Setor:** _____

Nº	DATA	HORA DA ENTRADA	HORA DA SAÍDA	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	ASSINAT. ALUNO(A)	ASSINAT. SUPERV.	ASSINAT. COORD.

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA ESDUCAÇÃO
CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA

CRONOGRAMA RELATÓRIO DE ESTÁGIO

Empresa: _____

Nome do Supervisor: _____

Local: _____

Data: _____ _____

assinatura / carimbo

Aluno: _____ RG: _____

Curso: _____ Modalidade:_____ Turma:_____

Área / Setor: _____

DADOS DO ESTÁGIO:

Setor / área:_____ Horário: das_____ às _____ e das _____ às _____

Início: _____ / _____ / _____ Término: _____ / _____ / _____

QUADRO RESUMO

MÊS	N° DE DIAS TRABALHADOS	N° HORAS TRABALHADAS
TOTAL		

INSTRUÇÕES:

1) Os dados deste cronograma se referem ao tempo de estágio que será descrito no seu Relatório de Estágio;

2) Registre no quadro acima os seguintes dados referentes ao seu Relatório, total de dias e horas de cada mês;

3) Total Geral.

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO

Nome do Estagiário: _____ RG: _____

Curso: _____ Modalidade: _____ Turma: _____

Empresa Concedente: _____

Área / Setor de Estágio(empresa): _____

Nome do Supervisor (empresa): _____

Início do Estágio: ____/_____/_____ Término do Estágio: ____/_____/_____

Nº Total de Horas: _____

Grau de Desempenho: MB=Muito bom B = Bom R = Regular I = Insuficiente

FATORES DE DESEMPENHO	MB	B	R	I
AUTOCRÍTICA: Capacidade de reconhecer seus próprios erros e limitações.				
CONHECIMENTOS: Capacidade em aplicar conhecimentos teóricos no desempenho das atividades.				
CRIATIVIDADE: Habilidade em propor soluções práticas e objetivas.				
COMUNICAÇÂO: Facilidade de interpretar e repassar informações.				
DESEMBARAÇO: Grau de facilidade e espontaneidade com que haje frente as pessoas e situações.				
TRABALHO EM EQUIPE: Participação corporativa,				
RELACIONAMENTO: Mantém bom relacionamento com os colegas e superiores.				
ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO: Capacidade de organizar e planejar suas ações, visando executar as tarefas programadas				
HIERARQUIA: Reconhecimento e respeito à hierarquia no local de estágio				
EQUIPAMENTOS: Conservação adequada dos instrumentos de trabalho.				
ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE: Cumprimento dos horários e dias de trabalho determinados pela empresa.				
ADAPTAÇÃO: ajustamento às condições que executa				

QUANTO AO CURSO:

A formação que o curso oferece ao estagiário:

( ) Ultrapassa as exigências da formação profissional

( ) Satisfaz as exigências da formação profissional

( ) Não satisfaz as exigências da formação profissional*

*No último caso, relate abaixo em que aspectos o curso não atende às exigências de formação profissional.

_____

_____

_____

_____

Sugestões ou observações para aprimoramento profissional e humano dos nossos alunos:

_____

_____

_____

Informações fornecidas por:

Nome: _____Cargo: _____ Data: ___/___/___

_____

Assinatura e Carimbo do Supervisor de Estágio da Empres