**RELATÓRIO PARCIAL DE ESTÁGIO CONTROLE INTERNO**

(ESTUDANTE IFPR EM ESTÁGIO OBRIGATÓRIO OU NÃO OBRIGATÓRIO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **ESTUDANTE ESTAGIÁRIO IFPR** |
| --- |
| NOME: |
| E-MAIL: | TEL: ( )  |
| CURSO: | CAMPUS: |
| PERÍODO DO CURSO: | TURNO: | MATRÍCULA: |

| **UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO (UCE)** |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL: | CNPJ/CPF:  |
| E-MAIL: | TEL: ( ) |

| **ESTÁGIO** |
| --- |
| MODALIDADE: ( ) Obrigatório ( ) Não obrigatório |
| SUPERVISOR(A) NA UCE: |
| PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) NO IFPR: |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_CARGA HORÁRIA SEMANAL: \_\_\_\_\_ horas CARGA HORÁRIA TOTAL\*: \_\_\_\_\_\_\_ horas*\* Total de horas do período informado.* | OBSERVAÇÕES ADICIONAIS: |

| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DO ESTÁGIO** (Supervisor - descrever as atividades que o estagiário exerceu nos últimos 6 meses) |
| --- |
|  |

| **TÓPICOS** (Estagiário - escolher um grau de satisfação de 1 a 5, sendo 5 satisfeito) | **GRAU** |
| --- | --- |
| O quanto você considera que a realização deste estágio está contribuindo para sua formação acadêmica? |  |
| O quanto você considera que a realização deste estágio está contribuindo para sua formação profissional? |  |
| Como estão sendo as relações interpessoais no local de estágio e o convívio no ambiente de trabalho? |  |
| Qual seu nível de participação nas atividades desenvolvidas na unidade concedente? |  |
| O quanto próximo está o seu curso com as atividades desenvolvidas na unidade concedente? |  |
| **Satisfação geral com o estágio (média dos itens anteriores)** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

| IFPR (SERC ou Direção) |  | IFPR (Orientador) |  | UCE(Supervisor) |  | Estagiário(Estudante IFPR) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

*Documento válido somente com a assinatura/ciência do IFPR (SERC ou Direção). Colher as assinaturas da direita para esquerda.*