

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

PARCIAL () FINAL ()

Acadêmico: _____ Nº Matrícula: _____

Curso: _____

Local do Estágio (Concedente): _____

Número Convênio: _____

Estágio Curricular Obrigatório () Estágio Curricular Não Obrigatório ()

Carga horária semanal: () 20h () 30 h () 40 h

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Condições oferecidas pela concedente para a realização do estágio é:

() Satisfatória () Insatisfatória

Acompanhamento realizado pelo supervisor foi:

() Satisfatório () Insatisfatório

Você recomendaria este campo de estágio a outros acadêmicos:

() Sim () Não

Período do Relatório

INÍCIO: __/__/__ (dia, mês, ano)

TÉRMINO: __/__/__ (dia, mês, ano)

Sugestões: _____

Coordenador de Estágio do Curso*

Professor Orientador (UFG)*

Acadêmico

Supervisor (Concedente)*

*(nome por extenso e assinatura **ou** assinatura e carimbo)