MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPIRITO SANTO
CAMPUS IBATIBA
Avenida 7 de Novembro, 40 – Centro – 29395-000 – Ibatiba – ES
COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)
Telefone: 28 3543-5500 – Ramal 5505 E-mail: rec.ib@ifes.edu.br

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO
MODELO B ( ) segundo relatório ou ( ) quarto relatório
[preenchido pelo(a) aluno(a)]

Estagiário(a): _____ **Matrícula:** _____

Tipo de Estágio: ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

Unidade Concedente: _____

Supervisor(a) de Estágio: _____

Professor(a) Orientador(a) de Estágio: _____

1. Como está o desenvolvimento de suas atividades de estágio? Teve alguma mudança desde o último relatório de atividades que você entregou? Continuam de acordo com seu Plano de Estágio?

   _____

   _____

   _____

2. Sobre o Estágio:
   a. Como está seu contato com seu/sua Professor(a) Orientador(a) de estágio para orientação técnica e pedagógica, em relação à informação passada em seu último relatório?
      ( ) Continua igual ( ) Aumentou a frequência ( ) Diminuiu a frequência
   b. Como está o acompanhamento do(a) seu/sua Supervisor(a) de Estágio no desenvolvimento de suas atividades, em relação à informação passada em seu último relatório?
      ( ) Continua igual ( ) Aumentou a frequência ( ) Diminuiu a frequência
   c. Sobre suas expectativas atuais em relação ao estágio, desde o último relatório que entregou, elas estão:
      ( ) Iguais às iniciais ( ) Maiores ( ) Menores
   d. Você apresentou alguma demanda ao Ifes (professor orientador ou REC) em seu último relatório de atividades entregue? ( ) Sim ( ) Não. Se a resposta foi "sim", as demandas foram atendidas? Se "não" ou "parcialmente", comente no Item 3.
      ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

3. Espaço para comentar suas respostas ao item 2, e/ou para quaisquer comentário ou sugestão que julgar necessário:

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

_____, ____ /____ /_____ _____
Local Assinatura do(a) estagiário(a)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPIRITO SANTO
CAMPUS IBATIBA
Avenida 7 de Novembro, 40 – Centro – 29395-000 – Ibatiba – ES
COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)
Telefone: 28 3543-5500 – Ramal 5505 E-mail: rec.ib@ifes.edu.br

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

MODELO B ( ) segundo relatório ou ( ) quarto relatório

[preenchido pelo(a) supervisor(a) de estágio na Unidade Concedente]

Estagiário(a): _____ **Matrícula:** _____

Tipo de Estágio: ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

Unidade Concedente: _____

Supervisor(a) de Estágio: _____

Professor(a) Orientador(a) de Estágio: _____

1. Sobre o estágio e o Ifes:
   a. De modo geral, como está o desempenho do aluno? Se necessário, comente no espaço mais abaixo.
   ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Razoável ( ) A melhorar
   b. Você apresentou alguma demanda ao Ifes (professor orientador ou REC) no último relatório de atividades? ( ) Sim ( ) Não. Se a resposta foi "sim", as demandas foram atendidas? Se "não" ou "parcialmente", comente no espaço a seguir.
   ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

   Comentários:
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

2. Comentários e sugestões gerais:
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

_____, ____ /____ /_____ _____

Local Assinatura e carimbo do(a) Supervisor(a)