

# RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO - Estagiário

Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008



O presente relatório, entregue em periodicidade não superior a 6 (seis) meses, tem por objetivo avaliar o desenvolvimento do **Plano de Atividades** que integra o Termo de Compromisso de Estágio. A entrega deste relatório ao setor responsável por estágios do *Campus* do IFRN em que o estagiário estuda, devidamente preenchido e assinado pelo **Estagiário**, pelo **Supervisor do Estágio** e pelo **Professor Orientador**, cumpre as exigências do inciso IV do art. 7º da lei nº 11.788/2008.

**Período de referência deste relatório: 03/10/2018 à 03/01/2019 (3 meses)**

ESTAGIÁRIO		
Nome do Estagiário: Bárbara Xavier Gomes da Silva		
Matrícula: 20161011110031	Curso: Técnico Integrado em Informática para Internet	
Telefone/Celular: (84) 98835-1899	E-mail: babixavier26@gmail.com	
CONCEDENTE DE ESTÁGIO		
Razão Social ou Profissional Liberal: Petit Poti Comércio de Alimentos Ltda.		
Nome do Supervisor do Estágio: Nathália Groner Coronado		
Telefone/Celular do Supervisor: (84) 99402-8479	Cargo do supervisor: Sócio-diretor	E-mail do Supervisor: nathalia.groner@gmail.com

## 1. Plano de Atividades

Atividades Previstas no Plano	Realizadas		Se não realizadas, justifique: Identifique os motivos conforme legenda da tabela:
	Sim	Não	
Desenvolvimento de website da empresa	X		( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro motivo. Qual?
			( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro motivo. Qual?
			( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro motivo. Qual?
			( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) ( 4 ) ( 5 ) Outro motivo. Qual?

Legenda: (1) tempo insuficiente; (2) conhecimento insuficiente; (3) Mudança no Plano de Atividades; (4) Substituição por outra atividade; (5) outro motivo. Qual?

### 1.1 - Comentários sobre o desenvolvimento das atividades:

Atividades desenvolvidas sob regime de trabalho remoto, isto é, a distância.

### 1.2 - Realizou atividades não previstas no Plano de Atividades? ( ) Sim ( X ) Não

Outras Atividades

**1.3 - Em caso afirmativo, justifique:****2. Relação teoria/prática:**

<b>2.1</b> - O estágio foi/está sendo desenvolvido em sua área de formação?	Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> )
<b>2.2</b> - As atividades desenvolvidas contribuíram para a sua formação profissional?	Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> )
<b>2.3</b> - Você teve oportunidade de aplicar conhecimentos adquiridos no seu Curso?	Sim ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> )

**3. Avaliação do Estágio:****3.1** Qual conceito você atribui ao seu estágio no período?( ☒ ) Excelente ( ☐ ) Bom ( ☐ ) Regular ( ☐ ) Ruim ( ☐ ) Péssimo**4. Comentários e Sugestões:**

Medidas institucionais mais fortes visando a inserção de mais discentes no mundo de trabalho em TI.

*Observação:* O desenvolvimento de uma atividade de estágio implica em um constante processo de aprendizagem e desenvolvimento de competências. O plano de atividades do estagiário, à medida que for avaliado, progressivamente, o desempenho do estudante deve ser atualizado e incorporado ao termo de compromisso de estágio por meio de aditivos. (Parágrafo único, art. 7º, Lei nº 11.788/08).

Natal (RN), de Janeiro de 2019.

\_\_\_\_\_  
Estagiário

Vistos:

\_\_\_\_\_  
Supervisor do Estágio\_\_\_\_\_  
Professor Orientador