

Caderneta do aluno

**Curso Profissional de Técnico de Gestão e
Programação de Sistemas Informáticos**
[2012-2015]

Índice

▶ Elementos de Identificação.....	4
▶ Plano Curricular.....	4
▶ Elementos de Identificação relativos à FCT.....	5
▶ Plano de Estágio	6
▶ Roteiro de Atividades	7
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 1:	8
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 2:	9
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 3:	10
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 4:	11
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 5:	12
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 6:	13
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 7:	14
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 8:	15
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 9:	16
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 10:	17
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 11:	18
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 12:	19
▶ Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 13:	20
▶ Autoavaliação do aluno formando na FCT	21
▶ Avaliação Final do Monitor na Entidade de Estágio.....	22
▶ Registo de Presenças FCT / Estágio	23
▶ Relatório Final das Atividades Desenvolvidas_FCT / Estágio	26
▶ Avaliação Final do Professor Orientador de Estágio	27
▶ Autorizações do Encarregado de Educação	28
▶ Relatório Final das Atividades Desenvolvidas_FCT / Estágio	29

► Elementos de Identificação

Aluno Formando:

Nome: _____
N.º Processo _____ Ano: _____ Turma: _____
Morada: _____
Código Postal: _____
C.C. / B.I. n.º: _____ Arquivo: _____ Validade: _____
Telefone/Telemóvel: _____ E – mail: _____

Representante do Aluno Formando:

(preenchimento obrigatório quando o aluno formando for menor de idade)

Nome: _____
Grau de Parentesco: _____
Morada: _____
Código Postal: _____
Telefone/Telemóvel: _____ E – mail: _____

Identificação da Escola:

Nome: _____
Morada: _____
Código Postal: _____
Telefone/Fax: _____ E – mail: _____

► Plano Curricular

► **Elementos de Identificação relativos à FCT**

Professor Orientador de Estágio:

Nome: _____
Telefone/Telemóvel: _____ E – mail: _____

Entidade de Estágio:

Denominação: _____
NIPC/NIF _____
Morada: _____
Código Postal: _____
Telefone/Fax: _____ E – mail: _____
Natureza Jurídica: _____
Tipo de Entidade: _____
Atividade Principal: _____ CAE: _____

Monitor / Responsável na Entidade de Estágio:

Nome: _____
Telefone/Telemóvel: _____ E – mail: _____
Cargo/Função: _____

► Plano de Estágio

Cronograma de Realização do Estágio

Duração do Estágio: _____
Dia(s) da semana: _____
Período de Estágio: de _____ a _____
Horário Diário: das _____ às _____ e das _____ às _____

Previsão das Ações de Acompanhamento

Número de visitas de acompanhamento pelo professor orientador de estágio: _____
Na Escola: _____
Na Entidade de Estágio: _____

Objetivos Gerais

- | |
|---|
| O1. Desenvolver e consolidar, em contexto real de trabalho, os conhecimentos e as competências profissionais adquiridos durante a frequência do curso; |
| O2. Proporcionar experiências de carácter sócio-profissional que facilitem a futura integração dos jovens no mundo do trabalho; |
| O3. Desenvolver aprendizagens no âmbito da saúde, higiene e segurança no trabalho. |

► **Roteiro de Atividades**

	Atividades a desenvolver	Observações
--	--------------------------	-------------

Data: _____ , _____ de _____ de _____

O Aluno Formando: _____

O presente plano de estágio merece o parecer favorável da Diretora de Curso.

Data: _____ , _____ de _____ de _____

A Diretora Curso: _____

Homologado pela Diretora.

Data: _____ , _____ de _____ de _____

A Diretora: _____

► Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____, _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 2:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 3:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 4:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 5:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 6:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 7:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 8:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 9:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 10:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 11:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 12:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Relatório Semanal da Atividade Desenvolvida_FCT semana 13:**

De _____ a _____ / _____ / _____ Das _____ às _____ horas

Atividade Desenvolvida:

Observações do Aluno Formando:

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio: (não obrigatório)

Data: _____ , _____ de _____ de _____

Assinaturas:

Do Aluno Formando

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Visto do Professor Orientador de Estágio: _____

► **Autoavaliação do aluno formando na FCT**

Domínio

Objectivos

Autoavaliação*

1 – Mau

2 – Insuficiente

3 – Suficiente

4 – Bom

5 – Muito Bom

Observações do aluno formando (Autoavaliação Global):

Data: _____, _____ de _____ de _____

O Aluno Formando: _____

► Avaliação Final do Monitor na Entidade de Estágio

Domínio

Objetivos

Avaliação

1 – Mau

2 – Insuficiente

3 – Suficiente

4 – Bom

5 – Muito Bom

Observações do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio:

Data: _____, _____ de _____ de _____

O Monitor na Entidade de Estágio:

Do Aluno

Visto

Do Professor Orientador de Estágio

Do Encarregado de Educação: _____

(preenchimento obrigatório quando o Aluno Formando for menor

► **Registo de Presenças FCT / Estágio**

Data	N.º de horas	Assinatura		Observações
		Aluno Formando	Monitor / Responsável na Entidade	

Caderneta do Aluno | ES Serafim Leite

[illegible]

► Relatório Final das Atividades Desenvolvidas_FCT / Estágio

O relatório final deve integrar:

Introdução

(No máximo 10 linhas)

A empresa / instituição

(Caracterização da empresa)

- Atividade
- Ano de fundação
- N.º de funcionários
 - o Quadros superiores
 - o Quadros intermédios
 - o Indiferenciados
- Tipo de mercado a que se destina
- Outros itens importantes

Cronograma das atividades desenvolvidas

Descrição das atividades desenvolvidas

(No máximo duas páginas)

Reflexão final

Anexos/ Bibliografia

(catálogos da empresa, etc)

Autoavaliação (preencher a ficha de autoavaliação)

Este campo é **Obrigatório** no final do Relatório:

O Aluno Formando:

Do Professor Orientador de Estágio

Visto

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

► **Avaliação Final do Professor Orientador de Estágio**

Domínio

Objetivos

Avaliação

1 – Mau

2 – Insuficiente

3 – Suficiente

4 – Bom

5 – Muito Bom

Observações do Professor Orientador de Estágio:

Data: _____, _____ de _____ de _____

O Professor Orientador de Estágio:

Do Aluno

Visto

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio

Do Encarregado de Educação: _____

(preenchimento obrigatório quando o Aluno Formando for menor)

► Autorizações do Encarregado de Educação

(no caso de o aluno ser menor de idade)

Concordo que o meu educando se desloque para as empresas e / ou Instituições para Formação em Contexto de Trabalho, de acordo com o calendário estabelecido pela Escola, e nas condições previstas no Contrato de Formação.

O Encarregado de Educação,

Se, porventura, o seu educando possuir viatura própria e permitir que ele a utilize nas deslocações para as empresas, por favor, assine também no espaço que se segue.

O Encarregado de Educação,

Data ____/____/____

► Relatório Final das Atividades Desenvolvidas_FCT / Estágio

Anexo I

O Aluno Formando:

Visto

Do Professor Orientador de Estágio

Do Monitor / Responsável na Entidade de Estágio
