



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

ANEXO VI

AVALIAÇÃO DE RELATÓRIO DE ESTÁGIO

PLANO DE ATIVIDADES				
PERÍODO		CARGA HORÁRIA		SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS
_____ a _____ .		Máxima		Companhia: CNPJ/MF: Contrato Nº: Apólice Nº: Vigência:
		Diária	Semanal	
Período semanal	Horas trabalhadas diariamente			
Professor(a) orientador(a):			Siape:	Formação:

Declaro que o(a) estagiário(a) _____

realizou estágio curricular obrigatório sob minha orientação direta e de acordo com o Plano de Atividades de Estágio predefinido, sendo certo que o seu desempenho na elaboração do Relatório de Atividades de Estágio ocorreu de acordo com a seguinte **Avaliação do Relatório de Estágio**:

ITENS PARA AVALIAÇÃO			Nota (0 – 10)
Apresentou, dentro dos prazos estipulados, as versões do relatório, conforme normas e modelos adotados pelo <i>campus</i> .			
Compareceu às reuniões marcadas e discutiu academicamente suas atividades de estágio.			
Atendeu às orientações ou às sugestões apresentadas.			
Pesquisou para sustentar, atualizar ou alterar suas propostas de execução do Plano de Atividades de Estágio.			
Cumpru suas propostas de execução do Plano de Atividades de Estágio.			
Demonstrou evolução de suas potencialidades e preparo profissional.			
Está preparado(a) para futura inserção na sua área de estágio.			
Total:			
PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO	TOTAL FINAL = Total ÷ 7 =		_____
1 - De 0,0 a 2,9 = Sem			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

rendimento	Conceito final obtido pelo(a) estagiário(a): _____
2 - De 3,0 a 5,9 = Regular	
3 - De 6,0 a 8,9 = Bom	
4 – De 9,0 a 10,0 = Excelente	

Guanambi - BA, 14/03/2025_____

Professor(a) orientador(a)