## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

O presente relatório, entregue em periodicidade nao 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 deverá ser feita ao setor responsável por estágios do *Campus* XXXXXXX do IF Baiano, devidamente preenchido e assinado pelo **Estagiário**, pelo **Supervisor do Estágio** e pelo **Professor Orientador**, cumprindo assim o disposto no inciso IV do art. 7º da lei nº 11.788/2008. A entrega deste documento deverá ocorrer no prazo de até 30 (trinta) dias contados a partir do encerramento das atividades na unidade concedente.

Período de referência deste relatório:

| ESTAGIÁRIO  |   |                |  |
|---|---|----------------|--|
| Nome do Estagiário: Ellen Conceição Souza Barbosa                                       |   |                |  |
| Matrícula: 20211GBI02GT0006   | Curso: ADS                                  | Semestre: 5ads |  |
| Telefone/Celular: 77 998530163  | E-mail: ellen.sandra02@gmail.com            |                |  |
| CONCEDENTE DE ESTÁGIO   |   |                |  |
| Razão Social ou Profissional Liberal: Fundo Municipal de Saúde de Guanambi              |   |                |  |
| Nome do Supervisor do Estágio: Karla Thaise Martins Ribeiro                             |   |                |  |
| Telefone/Celular do Supervisor: 77 999174819  Cargo do supervisor: Derp. Administrativo | E-mail do Supervisor: kal.gbi.adm@gmail.com |                |  |
|   |   |                |  |
| MODALIDADE DE ESTÁGIO   |   |                |  |
| Obrigatório ( x ) Não obrigatório ( )   |   |                |  |
|   |   |                |  |
| DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |
|   |   |                |  |

| AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO   |  |  |
|---|--|--|
| 1-O presente estágio trouxe contribuição à sua formação profissional? ( x ) Sim () Parcialmente () Não                    |  |  |
|   |  |  |
| 2-Justifique a resposta acima quanto: o estágio me trouxe imensa contribuição, pois foi possível colocar na prática o que |  |  |
| aprendemos em sala de aula.   |  |  |
| 2.1 – Aplicação/utilização das teorias aprendidas em aula: engenharia de software, IHM, web I e web II.                   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
| 2.2-Coerência entre o Plano de Estágio e as técnicas e procedimentos referentes à área: sim, o durante o                  |  |  |
| desenvolvimento do sistema, foi possível aplicar as técnicas e procedimentos referente a área.                            |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |
| 2.3-Relação teoria e prática: no estágio coloque em prática o que aprendi em sala de aula, no desenvolvimento de          |  |  |
| software, foi possível desenvolver o documento de requisito do sistema, a criação da API bem como a utilização do         |  |  |
| vue.js, conteúdos aprendido nas aulas de web.   |  |  |
|   |  |  |
| Local:  |  |  |
| Estagiário(a) Supervisor(a) do Estagiário(a) (assinatura e carimbo)   |  |  |
| Professor(a) Orientador(a) (assinatura e carimbo)   |  |  |

Campus Guanambi

Endereço: Ramal