

ANEXO I

TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO

Prezado(a) supervisor(a), O presente Termo deve ser preenchido **quando do término do estágio** e

tem por objetivo ratificar

a realização das atividades desenvolvidas, avaliar o desempenho do(a) estagiário(a), bem como obter informações e sugestões a respeito do processo de estágio.

ESTAGIÁRIO(A)			
Nome: Ellen Conceição Souza Barbosa	Número de matrícula: 084.089.995-59		
Curso: Analise e desenvolvimento de sistemas	Semestre: 5 ADS		
Data de nascimento: 26/01/2002	Telefone: 77 998530163		
E-mail: ellen.sandra02@gmail.com			
CONCEDENTE DE ESTÁGIO			
Nome: Fundo Municipal de Saúde de Guanambi	Área/Setor do estágio: T.I		
Representante legal: Edmilson Nascimento			
Supervisor(a) de estágio: Karla Thaise Martins Ribeiro			

Data de início do estágio: 18/11/2024	Data do desligamento do estágio: 27/03/2025 Obs.: Último dia em que realizou o estágio.	
Total de horas cumpridas: 100 h		
Motivo do desligamento: (x) Conclusão do estágio	() Rescisão () Outros – especifique:	
Resumo das atividades desenvolvidas		
Guanambi, BA, 14/03/2025.		
	Estagiário(a)	



Supervisor(a) do estágio	Professor(a) orientador(a)

Declaro que o(a) estagiário(a) supra nomeado(a) realizou estágio curricular obrigatório sob minha responsabilidade e de acordo com Plano de Atividades de Estágio pré-definido, sendo certo que o seu desempenho ocorreu de acordo com a seguinte **Avaliação de Desempenho**:

	ITENS PARA AVALIAÇÃO	Nota
		(0-10)
Conhecimento	Dominou, com regularidade, os conhecimentos teóricos e teve	
	capacidade de rever conceitos e condutas diante das intervenções	
	do(a) supervisor(a). Desempenhou as atividades que lhe foram confiadas	
Produtividade	com persistência,	
	sem interrupções desnecessárias.	
Aprendizagem	Executou as atividades conforme foi orientado(a).	
Concentração	Manteve-se atento(a) nos momentos da execução das atividades e agiu	
Iniciativa	com diligência durante o estágio.	
IIIICIaciva	Demonstrou iniciativa para resolver problemas e para encontrar	
Dedicação	soluções, mesmo sem prévia solicitação.	
	Empenhou-se para a execução das atividades que lhe foram	
	determinadas, atendendo aos prazos para a entrega dos resultados que	
	lhe foram solicitados. Apresentou capacidade de organização de seu	
Organização	local de trabalho e de	
	discernimento quanto à definição de prioridades na execução de suas	
	atividades diárias. Demonstrou preocupação com os relacionamentos	
Responsabilidade	internos próprios	
	da estrutura organizacional e com as normas de funcionamento da	
	concedente do estágio. Comprometeu-se a atender às datas e aos	
Assiduidade	horários que lhe foram	
Liderança	exigidos, além de garantir presença no local do estágio.	
•	Teve capacidade de influenciar o relacionamento do grupo quanto ao	
	desempenho, à sistematização e ao cumprimento dos objetivos da	
	'empresa. Total:	



PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO	TOTAL FINAL = Total ÷ 10 =			
1 - De 0,0 a 2,9 = Insuficiente	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				
PARA USO DA CONCEDENTE DO ESTÁGIO)			
O(A) estagiário(a) contribuiu satisfatoriamente com a concedente do estágio?				
() SIM () NÃO				
JUSTIFIQUE:				
A concedente do estágio receberia outro	o(a) estagiário(a) do Instituto F	 Eederal de Educação,	Ciência e	
Tecnologia Baiano para um novo período	de estágio? () SIM () NÃO		
Se respondeu NÃO, justifique:				
Quais sugestões a unidade conceden	te teria para melhorar a q	ualidade de nossos	estágios	



BA,//	
	Supervisor(a)
Nota: Lei Nº 11.788/2008, art. 9º: "Cabe à parte conc	cedente: V – por ocasião do desligamento do(a)

Nota: Lei № 11.788/2008, art. 9º: "Cabe à parte concedente: V – por ocasião do desligamento do(a) estagiário(a), entregar Termo de Realização do Estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, podendo fazê-lo por meio de envelope lacrado, pelo correio ou através do(a) próprio(a) estagiário(a)."