



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Estagiário(a): _____

Email do(a) estagiário(a): _____

Supervisor(a): _____ **Masp:** _____

Orientador(a): _____ **Masp:** _____

Local de realização do Estágio: _____

Período Avaliatório: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____.

Descrição das Principais Atividades:

Avaliação de Desempenho

No período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ , o(a) Estagiário(a) acima identificado(a) desenvolveu as atividades previstas no Plano de Estágio:

Satisfatoriamente

Insatisfatoriamente

_____, ____ de _____.
Local e data por extenso.

Supervisor(a) do Estágio

Orientador(a) do Estágio

ASSINATURAS

Estagiário(a)

Supervisor(a) do Estágio

Orientador(a) do Estágio

Emitido em: ____ / ____ / ____.

Campus Universitário “Professor Darcy Ribeiro” – Reitoria – Prédio 05

Caixa Postal nº 126 - Montes Claros / MG - 39.401-089

<http://www.unimontes.br> - e-mail: Pró-Reitoria de Extensão@unimontes.br

Telefone: (38) 3229-8201/8202