

Âmbito de aplicação	Período de estágio	Componente de Formação
CTeSP em Tecnologias e Programação de Sistemas de Informação	__ / __ / 20__ a __ / __ / 20__	FCT – Formação em Contexto de Trabalho

## Caderneta de Estágio CTeSP

NOME DO ESTUDANTE:

NÚMERO:

\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**  
**Caderneta de Estágio**

**OBJETIVOS A ATINGIR NA FCT**

A FCT visa a integração do estudante na dinâmica e organização da Entidade de Acolhimento com o objetivo de participar, identificar, estudar e propor melhorias na sua atividade e inclui:

- Consolidação de competências técnicas e sociológicas, desempenho de tarefas e capacidade de relacionamento com as pessoas;
- Aplicação, integração e treino de metodologias desenvolvidas na componente de formação geral e científica e na componente de formação técnica, ministradas na parte letiva do curso;
- Detecção de oportunidades de emprego no decurso do estágio;
- Adoção, conceção, ou participação na implementação de soluções inerentes aos conteúdos do curso;
- Desenvolvimento de tarefas inerentes às temáticas do curso, designadamente:
  - Aplicação de conhecimentos de âmbito geral, científico e técnico, adquiridos na parte letiva do curso;
  - Validação de competências técnicas, relacionais e organizacionais relevantes para o perfil de desempenho definido para o curso;
  - Promoção da adaptação a funções enquadradas nas atividades principais que constam do registo do curso na DGES.

**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**

**Caderneta de Estágio**

IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE ORIENTADOR	Docente Orientador da FCT: E-mail: _____ Telefone: _____		
IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE/INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO DA FCT	Designação Social: Sede: Endereço (local da FCT): Código Postal: Atividade: Supervisor(es) e respetivo(s) contacto(s): E-mail: _____ Telefone(s): _____		
IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE	Nome: _____ Número: _____ Cartão de Cidadão / BI número: Data de Nascimento: E-mail: Contacto Telefónico: Morada: Código Postal:		
IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO	Curso: CTesP em Componente: Formação em Contexto de Trabalho Legislação de Suporte: Decreto-Lei n.º 63/2016, de 13 de setembro Duração do Curso: _____ horas Duração da FCT: _____ horas		
IDENTIFICAÇÃO DO PERÍODO DA FCT	De __/__/20__ a __/__/20__	__ dias de formação	Carga horária diária: __ horas



**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**  
**Caderneta de Estágio – Plano de Trabalhos**

**PLANO DE TRABALHOS A DESENVOLVER DURANTE A FCT**

(Descrição sucinta das atividades a desenvolver, definidas pelo Orientador e pelo Supervisor. Estas atividades têm que estar harmonizados com a maioria das atividades principais constantes no registo da DGES )

O Docente Orientador,

O Supervisor,

O Estudante,

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_



**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**  
**Caderneta de Estágio - Registo de Assiduidade**

**MÊS:**

DIAS	PRESENCAS (horas)	FALTAS (horas)		Assinatura do Estudante	Assinatura do Supervisor
		Justificadas	Injustificadas		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Totais					



**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**  
**Caderneta de Estágio - Registo de Assiduidade**

**MÊS:**

DIAS	PRESENCAS (horas)	FALTAS (horas)		Assinatura do Estudante	Assinatura do Supervisor
		Justificadas	Injustificadas		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Totais					



**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**

**Caderneta de Estágio - Registo de Assiduidade**

**MÊS:**

DIAS	PRESENÇAS (horas)	FALTAS (horas)		Assinatura do Estudante	Assinatura do Supervisor
		Justificadas	Injustificadas		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Totais					



**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**  
**Caderneta de Estágio - Registo de Assiduidade**

**MÊS:**

DIAS	PRESENCAS (horas)	FALTAS (horas)		Assinatura do Estudante	Assinatura do Supervisor
		Justificadas	Injustificadas		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Totais					





**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**  
**Caderneta de Estágio - Registo de Assiduidade**

**MÊS:**

DIAS	PRESENCAS (horas)	FALTAS (horas)		Assinatura do Estudante	Assinatura do Supervisor
		Justificadas	Injustificadas		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
Totais					

**FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO (FCT)**  
**Caderneta de Estágio - Registo de Avaliação**

**Quadros resumo das horas definidas no plano de estudos para a FCT**

HORAS DE ESTÁGIO	FALTAS (horas)			Assinatura do Supervisor	Assinatura do Orientador
	Às ___ horas de contato	Às ___ horas de Estágio	Faltas totais (< ou igual a 16)		

**COMPENSAÇÃO DE HORAS DE FALTAS ÀS \_\_\_ HORAS DE ESTÁGIO (Quando faltas totais > 16 horas)**

Data	Presenças (horas)	Assinatura do Estudante	Assinatura do Supervisor	Assinatura do Orientador

PARÂMETROS DE AVALIAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO (0 a 20 VALORES) Escala de avaliação: 0-6 Muito Insuficiente; 7-9 Insuficiente; 10-13 Suficiente; 14-16 Bom; 17-20 Muito Bom
Qualidade de trabalho	
Rigor e destreza	
Ritmo de trabalho	
Aplicação das normas de segurança	
Assiduidade e pontualidade	
Iniciativa	
Relacionamento social	
<b>A<sub>t</sub></b> = Avaliação proveniente da entidade de acolhimento (Média)	

O Supervisor,

Data \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(Carimbo da Entidade de acolhimento)

O Docente Orientador,

Esta ficha foi remetida ao Coordenador do CTeSP, no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

Classificações atribuídas	Avaliação proveniente da entidade de acolhimento em concordância com o orientador	Avaliação do relatório escrito	Avaliação da apresentação oral e do desempenho nas respostas
	(A <sub>T</sub> ) =	(A <sub>R</sub> ) =	(A <sub>AD</sub> ) =

$$A_{FCT} = (A_T \times 0,5) + (A_R \times 0,25) + (A_{AD} \times 0,25) = \boxed{\phantom{000}}$$

Coimbra \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

Presidente do júri \_\_\_\_\_