



IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO	
NOME:	MATRÍCULA:
CURSO:	PERÍODO:
ENDEREÇO:	FONE:
PERÍODO DO ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO: INÍCIO: ____/____/_____ TÉRMINO: ____/____/_____	CARGA HORÁRIA SEMANAL:

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO	
NOME DA EMPRESA:	
CONHECIDA POR:	
ENDEREÇO:	FONE:
SUPERVISOR DE ESTÁGIO:	
FUNÇÃO:	FONE P/ CONTATO:

[illegible]

A SER PREENCHIDA PELO ESTAGIÁRIO
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA UNIDADE CONCEDENTE:
DIFICULDADES PERCEBIDAS DURANTE O ESTÁGIO:
O QUE A UNIVERSIDADE PODE FAZER PARA MELHORAR O SEU NÍVEL DE ESTÁGIO?
O QUE A UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO PODE FAZER PARA MELHORAR O SEU NÍVEL DE ESTÁGIO?
OUTROS COMENTÁRIOS, CRÍTICAS E SUGESTÕES:

OBSERVAÇÃO: Ao término do Estágio o presente Relatório deverá ser preenchido, assinado e remetido, através do Serviço de Atendimento ao Estudante (SAE), à Coordenadoria Geral de Estágio (CGE/PREG), para a emissão da Declaração.

Teresina, _____ de _____ de _____

_____ Supervisor de Estágio (Unidade Concedente do Estágio)	_____ Estagiário
--	----------------------------