



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE
CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

NOME DO ALUNO

(as iniciais em letras maiúsculas, negrito, tamanho 16, fonte Arial)

RELATÓRIO DE ESTÁGIO

(em letras maiúsculas, centralizado, negrito, tamanho 18, fonte Arial)

_____/MG
20_____
(tamanho 14, fonte Arial)

NOME DO ALUNO

(as iniciais em letras maiúsculas, negrito, tamanho 16, fonte Arial)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

RELATÓRIO DE ESTÁGIO

(em letras maiúsculas, negrito, tamanho 18, fonte Arial, centralizado)

Relatório de Estágio apresentado
como pré-requisito de conclusão
do Curso _____,
do Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia do Sul de
Minas Gerais, Campus Poços de
Caldas.

Professor Orientador do Estágio: Nome completo (tamanho 12, fonte Arial)

_____/MG

20____

(tamanho 14, fonte Arial)

NOME DO ALUNO

(em letras maiúsculas, negrito, tamanho 12, fonte Arial, texto centralizado)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

Relatório de Estágio apresentado como requisito para a conclusão do
Curso (Técnico ou Superior) _____, do IFSULDEMINAS –
Campus _____/MG.

Aprovado por: _____
Nome do Professor Orientador do estágio

Assinatura do Professor Orientador do Estágio

_____/MG, ____ de _____ de _____.

1. DADOS PESSOAIS

NOME DO ESTAGIÁRIO:
TURMA:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
UF(ESTADO):
CEP:
TELEFONE FIXO:
CELULAR:
E-MAIL:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

2. DADOS DA INSTITUIÇÃO

NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CEP:

TELEFONE:

E-MAIL:

3. DADOS DO ESTÁGIO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF(ESTADO):

CEP:

TELEFONE:

E-MAIL:

ÁREA DE ESTAGIO:

PERÍODO DO ESTÁGIO: ____/____/____ a ____/____/____

CARGA TOTAL DE HORAS REALIZADAS: _____ horas.

NOME E FORMAÇÃO DO SUPERVISOR RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO ESTÁGIO NA EMPRESA:

NOME DO PROFESSOR ORIENTADOR DO ESTÁGIO:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

3.1 DESCRIÇÃO DA EMPRESA (fonte Arial, texto tamanho 12)

Informações sobre a empresa, ramo de atividades, número de funcionários, nome fantasia, ano de funcionamento da empresa, site, e e-mail (se houver).

3.2 OBJETIVOS ALCANÇADOS NO ESTÁGIO (fonte Arial, texto tamanho 12)

Qual sua expectativa em relação ao Estágio .

3.3 DESCRIÇÃO DETALHADA DAS ATIVIDADES (fonte Arial, texto tamanho 12)

Descrever detalhadamente cada item citado no Plano de Estágio.

3.4 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS QUE MELHOR DESEMPENHOU (fonte Arial, texto tamanho 12)

3.5 DIFICULDADES ENCONTRADAS NO ESTÁGIO

(fonte Arial, texto tamanho 12) Se não encontrou dificuldades, justificar por quê.

3.6 FAÇA UM PARALELO EM RELAÇÃO AO CONHECIMENTO QUE VOCÊ RECEBEU NO INSTITUTO E A REALIDADE VIVENCIADA NO LOCAL DE ESTÁGIO (fonte Arial, texto tamanho 12)

3.7 CONSIDERAÇÕES FINAIS SOBRE O ESTÁGIO (fonte Arial, texto tamanho 12)

Explique se conseguiu atingir seus objetivos de aprendizagem, aponte recomendações, pontos positivos e/ou negativos.

3.8 AUTOAVALIAÇÃO EM RELAÇÃO AO NÍVEL DE DESEMPENHO (Assinale um X):

FATORES	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
a) Conhecimentos Gerais e Técnicos				
b) Iniciativa				
c) Criatividade				
d) Disciplina (ética)				
e) Organização e método de trabalho				
f) Sociabilidade e Desempenho				
g) Cooperação				
h) Liderança				
i) Assiduidade/Pontualidade				
j) Responsabilidade				
k) Integração				
l) Comprometimento nas Tarefas				
m) Capacidade de Gerenciamento				

3.9 BIBLIOGRAFIA UTILIZADA NO ESTÁGIO (fonte Arial, texto tamanho 12)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS

Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)

Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

Caso não tenha utilizado obras literárias e não tenha consultado a internet, descartar este item.

4.0 ANEXAR FOTOS DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO (OPCIONAL).



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO

Prezado Professor Orientador, este formulário tem por finalidade o acompanhamento e a validação do Estágio Obrigatório realizado pelo seu orientando. Por favor, preencha e assine os questionários abaixo:

Questionário Quantitativo	Sim	Não
As observações citadas pelo supervisor de estágios estão de acordo com as dúvidas apresentadas pelo aluno?		
O aluno preencheu satisfatoriamente no relatório as atividades realizadas durante o estágio, as experiências adquiridas e as dificuldades encontradas?		

Questionário Qualitativo		(Obs: 1- Péssimo, 2- Ruim, 3- Regular, 4- Bom, 5 – Ótimo)				
Item	Descrição	1	2	3	4	5
1	O aluno utilizou adequadamente a Língua Portuguesa na descrição das atividades realizadas?					
2	Existe clareza nos textos, boa pontuação e uso correto dos termos técnicos?					
3	No relatório de estágio, o aluno foi claro quanto às atividades desenvolvidas?					
4	O aluno conseguiu relacionar as atividades teóricas à prática desenvolvida?					
5	As atividades previstas no plano de estágio foram integralmente cumpridas?					
6	O aluno evoluiu tecnicamente com os conhecimentos adquiridos em estágio?					
7	O aluno demonstrou interesse na realização do estágio?					



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Telefone: (35) 3697-4950 / <https://portal.pcs.ifsuldeminas.edu.br/>

8	Descreva quais as principais dificuldades encontradas pelo aluno no decorrer do estágio:
9	Em sua opinião, qual a principal contribuição do estágio na formação do aluno?

Declaro estar ciente quanto às informações prestadas neste formulário.

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

Assinatura do(a) aluno(a) estagiário(a)