

RELATÓRIO DE ESTÁGIO
A ser preenchido pelo **ESTUDANTE**



Nome do Estagiário(a)	Miguel Domiciano Vieira		
Instituição de Ensino	Instituto Federal do Paraná - Campus Colombo		
Curso	Técnico em Informática	Período/ Ano	4
Telefone Residencial	+55 (41) 3621-1991	Celular	+55 (41) 99682-5992
Nome da PARTE CONCEDENTE	Ambiente Livre Assessoria em Sistemas de Informática Ltda		
Telefone	+55 (41) 3308-3438		
Nome do Supervisor(a) de Estágio (Avaliador)	Marcio Junior Vieira		

	dia	mês	ano
Data da realização deste relatório	7	11	2024

Período da Avaliação: 07/08/2024 a 07/11/2024 referente contrato nº 027020

A AVALIAÇÃO

Avalie o seu Estágio com relação aos critérios abaixo. Marque (x) apenas uma opção para cada:

	ÓTIMO	BOM	REGULAR
Como você avalia a INFRA-ESTRUTURA oferecida pela PARTE CONCEDENTE, para a realização do estágio?	X		

Justifique:
Todo Material necessário foi disponibilizado pela empresa

Como você avalia as ORIENTAÇÕES recebidas durante o estágio (esclarecimento de dúvidas, informações sobre processos de trabalho e outros)?	X		
---	---	--	--

Justifique:
Orientador muito experiente e disposto a ajudar

Como você avalia a adequação de seu estágio ao processo de sua FORMAÇÃO PROFISSIONAL ?	X		
---	---	--	--

Justifique:
Uma Ótima Oportunidade Para desenvolver minhas habilidades técnicas e sociais

Considerações Finais:

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE: AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE DOCUMENTO SÃO CONFIDENCIAIS E SÓ PODEM SER VISUALIZADAS PELO ESTAGIÁRIO, PARTE CONCEDENTE, INSTITUIÇÃO DE ENSINO E AGENTE DE INTEGRAÇÃO.

Documento assinado digitalmente
MARCIO JUNIOR VIEIRA
Data: 19/11/2024 01:41:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura e carimbo do SUPERVISOR(A)
PARTE CONCEDENTE

Documento assinado digitalmente
MIGUEL DOMICIANO VIEIRA
Data: 08/11/2024 15:01:53-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do ESTAGIARIO(A)

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Declaramos para os devidos fins que recebemos a primeira via deste documento no dia __/__/__, devidamente preenchida e assinada pela PARTE CONCEDENTE e pelo ESTAGIÁRIO matriculado em nossa Instituição.

Nome de quem recebeu o documento:

Assinatura de quem recebeu o documento:

CARIMBO DA INSTITUIÇÃO

ATENÇÃO: Favor reter apenas a via da Instituição de Ensino e Protocolar o recebimento nas demais.