

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

(Instrumento de acompanhamento do Estágio, pela Instituição de Ensino, previsto no § 1º do art. 3º e inciso IV do art. 7º da Lei 11.788/08).

I - RELATÓRIO DO ESTAGIÁRIO		Código Avaliação: 2678944
1. INFORMAÇÕES BÁSICAS		
Nome do Estagiário: ISABELA MARTINS CACERES		Código: 9932623507
Instituição de Ensino: INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - IFPR		Cód. no CIEE/PR: 10111001
Curso: TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS INTEGRADO Ano: 4 Semestre: 8 Turno: M Matrícula: 2022302400		
TCE/PE: 9911406430 Rel. nº.: 2 Vigência do Estágio: 01/10/2024 à 30/09/2025 - UNIDADE OPERACIONAL DE FOZ DO IGUAÇU		
Período Avaliativo: de 02/04/2025 a 30/09/2025		
Professor Orientador: DANIEL DI DOMENICO		
2. LOCAL DO ESTÁGIO		
Parte Concedente: FUNDAÇÃO ITAIPU BR DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - FIBRA		Cód. no CIEE/PR: 10132675
Lotação: FUNDAÇÃO ITAIPU BR DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - FIBRA		
Endereço: AVENIDA GRAMADO50		Setor do Estágio: GERÊNCIA DE CONTROLES, RISCOS E COMPLIANCE
Supervisor(a) do Estágio: FÁBIO GROSS		
3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO (descreva-as nas linhas abaixo)		
4. RESULTADOS PRÁTICOS DO ESTÁGIO (Assinale com X - Quando a resposta for NEGATIVA, justifique-a no campo 5):		
4.1 Quanto as atividades	SIM	NÃO
a) Estão de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Estágio ou Plano de Estágio Aditivo?	()	()
b) São compatíveis com o curso e o período que frequenta?	()	()
4.2 Quanto à preparação para o trabalho produtivo e para a vida cidadã		
a) Proporciona o desenvolvimento de competências próprias da atividade profissional?	()	()
b) Contribui para o desenvolvimento de habilidades e valores para o exercício da vida cidadã?	()	()
4.3 Quanto a aprendizagem social e cultural		
a) Contribui para o aprendizado das relações, a convivência e integração com outras pessoas?	()	()
b) Contribui para o conhecimento e o entendimento da cultura da organização?	()	()
5. JUSTIFICATIVA DE RESPOSTAS NEGATIVAS DO CAMPO 4:		
6. AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO:		
Avalie a importância do Estágio para a sua formação e como experiência de trabalho e vida, atribuindo-lhe um dos seguintes conceitos:		
() Insuficiente () Regular () Bom () Muito Bom () Excelente		
Data ____/____/____		
ISABELA MARTINS CACERES		
AVALIAÇÃO DO PROFESSOR ORIENTADOR		
a) Situação escolar do aluno:		
() Estágio Obrigatório () Matriculado e freqüente () Infreqüente () Matrícula Trancada		
() Abandono de curso () Formado () Transferência de Curso ou Instituição de Ensino		
b) Desempenho acadêmico no semestre: () Suficiente () Insuficiente		
c) Avaliação - As atividades desenvolvidas pelo Estagiário: () adequadas () inadequadas		
d) Orientações pedagógicas ao educando:		
e) Com base nas informações anteriores, o estagiário em avaliação está Apto a continuar o seu Estágio? SIM () NÃO ()		
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - IFPR Prof. Orientador do Estágio / Assinatura e Carimbo		ISABELA MARTINS CACERES Data ____/____/____

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

(Instrumento de acompanhamento do Estágio, pela Instituição de Ensino, previsto no § 1º do art. 3º e inciso IV do art. 7º da Lei 11.788/08).

I - RELATÓRIO DO ESTAGIÁRIO		Código Avaliação: 2678944
1. INFORMAÇÕES BÁSICAS		
Nome do Estagiário: ISABELA MARTINS CACERES		Código: 9932623507
Instituição de Ensino: INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - IFPR		Cód. no CIEE/PR: 10111001
Curso: TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS INTEGRADO Ano: 4 Semestre: 8 Turno: M Matrícula: 2022302400		
TCE/PE: 9911406430 Rel. nº.: 2 Vigência do Estágio: 01/10/2024 à 30/09/2025 - UNIDADE OPERACIONAL DE FOZ DO IGUAÇU		
Período Avaliativo: de 02/04/2025 a 30/09/2025		
Professor Orientador: DANIEL DI DOMENICO		
2. LOCAL DO ESTÁGIO		
Parte Concedente: FUNDAÇÃO ITAIPU BR DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - FIBRA		Cód. no CIEE/PR: 10132675
Lotação: FUNDAÇÃO ITAIPU BR DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - FIBRA		
Endereço: AVENIDA GRAMADO50		Setor do Estágio: GERÊNCIA DE CONTROLES, RISCOS E COMPLIANCE
Supervisor(a) do Estágio: FÁBIO GROSS		
3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO (descreva-as nas linhas abaixo)		
4. RESULTADOS PRÁTICOS DO ESTÁGIO (Assinale com X - Quando a resposta for NEGATIVA, justifique-a no campo 5):		
4.1 Quanto as atividades	SIM	NÃO
a) Estão de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Estágio ou Plano de Estágio Aditivo?	()	()
b) São compatíveis com o curso e o período que frequenta?	()	()
4.2 Quanto à preparação para o trabalho produtivo e para a vida cidadã		
a) Proporciona o desenvolvimento de competências próprias da atividade profissional?	()	()
b) Contribui para o desenvolvimento de habilidades e valores para o exercício da vida cidadã?	()	()
4.3 Quanto a aprendizagem social e cultural		
a) Contribui para o aprendizado das relações, a convivência e integração com outras pessoas?	()	()
b) Contribui para o conhecimento e o entendimento da cultura da organização?	()	()
5. JUSTIFICATIVA DE RESPOSTAS NEGATIVAS DO CAMPO 4:		
6. AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO:		
Avalie a importância do Estágio para a sua formação e como experiência de trabalho e vida, atribuindo-lhe um dos seguintes conceitos:		
() Insuficiente () Regular () Bom () Muito Bom () Excelente		
Data ____/____/____		
ISABELA MARTINS CACERES		
AVALIAÇÃO DO PROFESSOR ORIENTADOR		
a) Situação escolar do aluno:		
() Estágio Obrigatório () Matriculado e freqüente () Infreqüente () Matrícula Trancada		
() Abandono de curso () Formado () Transferência de Curso ou Instituição de Ensino		
b) Desempenho acadêmico no semestre: () Suficiente () Insuficiente		
c) Avaliação - As atividades desenvolvidas pelo Estagiário: () adequadas () inadequadas		
d) Orientações pedagógicas ao educando:		
e) Com base nas informações anteriores, o estagiário em avaliação está Apto a continuar o seu Estágio? SIM () NÃO ()		
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - IFPR Prof. Orientador do Estágio / Assinatura e Carimbo		ISABELA MARTINS CACERES Data ____/____/____

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

(Instrumento de acompanhamento do Estágio, pela Instituição de Ensino, previsto no § 1º do art. 3º e inciso IV do art. 7º da Lei 11.788/08).

I - RELATÓRIO DO ESTAGIÁRIO		Código Avaliação: 2678944
1. INFORMAÇÕES BÁSICAS		
Nome do Estagiário: ISABELA MARTINS CACERES		Código: 9932623507
Instituição de Ensino: INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - IFPR		Cód. no CIEE/PR: 10111001
Curso: TÉCNICO EM DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS INTEGRADO Ano: 4 Semestre: 8 Turno: M Matrícula: 2022302400		
TCE/PE: 9911406430 Rel. nº.: 2 Vigência do Estágio: 01/10/2024 à 30/09/2025 - UNIDADE OPERACIONAL DE FOZ DO IGUAÇU		
Período Avaliativo: de 02/04/2025 a 30/09/2025		
Professor Orientador: DANIEL DI DOMENICO		
2. LOCAL DO ESTÁGIO		
Parte Concedente: FUNDAÇÃO ITAIPU BR DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - FIBRA		Cód. no CIEE/PR: 10132675
Lotação: FUNDAÇÃO ITAIPU BR DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - FIBRA		
Endereço: AVENIDA GRAMADO50		Setor do Estágio: GERÊNCIA DE CONTROLES, RISCOS E COMPLIANCE
Supervisor(a) do Estágio: FÁBIO GROSS		
3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO (descreva-as nas linhas abaixo)		
4. RESULTADOS PRÁTICOS DO ESTÁGIO (Assinale com X - Quando a resposta for NEGATIVA, justifique-a no campo 5):		
4.1 Quanto as atividades	SIM	NÃO
a) Estão de acordo com o Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Estágio ou Plano de Estágio Aditivo?	()	()
b) São compatíveis com o curso e o período que frequenta?	()	()
4.2 Quanto à preparação para o trabalho produtivo e para a vida cidadã		
a) Proporciona o desenvolvimento de competências próprias da atividade profissional?	()	()
b) Contribui para o desenvolvimento de habilidades e valores para o exercício da vida cidadã?	()	()
4.3 Quanto a aprendizagem social e cultural		
a) Contribui para o aprendizado das relações, a convivência e integração com outras pessoas?	()	()
b) Contribui para o conhecimento e o entendimento da cultura da organização?	()	()
5. JUSTIFICATIVA DE RESPOSTAS NEGATIVAS DO CAMPO 4:		
6. AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO:		
Avalie a importância do Estágio para a sua formação e como experiência de trabalho e vida, atribuindo-lhe um dos seguintes conceitos:		
() Insuficiente () Regular () Bom () Muito Bom () Excelente		
Data ____/____/____		
ISABELA MARTINS CACERES		
AVALIAÇÃO DO PROFESSOR ORIENTADOR		
a) Situação escolar do aluno:		
() Estágio Obrigatório () Matriculado e freqüente () Infreqüente () Matrícula Trancada		
() Abandono de curso () Formado () Transferência de Curso ou Instituição de Ensino		
b) Desempenho acadêmico no semestre: () Suficiente () Insuficiente		
c) Avaliação - As atividades desenvolvidas pelo Estagiário: () adequadas () inadequadas		
d) Orientações pedagógicas ao educando:		
e) Com base nas informações anteriores, o estagiário em avaliação está Apto a continuar o seu Estágio? SIM () NÃO ()		
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - IFPR Prof. Orientador do Estágio / Assinatura e Carimbo		ISABELA MARTINS CACERES Data ____/____/____