

Grau de sigilo
#Público

Este documento fornece subsídios à instituição de Ensino e à CAIXA para melhoria do processo de acompanhamento e formação profissional do estudante. Deve ser preenchido pelo Supervisor juntamente com o Estagiário. O Estagiário será responsável pelo encaminhamento à instituição de ensino para assinatura do professor orientador e devolução ao Supervisor. O preenchimento deste relatório deve ocorrer a cada **6 (seis) meses**, conforme determina a Lei do Estágio 11.788/2008.

Relatório de Atividades no período de 13 / 03 /2025 a 31 / 12 /2025

Estagiário/a DIEGO ARAUJO BARBOSA	Matrícula: E595361
Nome da instituição de ensino: UNIPROJECAO CAMPUS TAGUATINGA	Curso/ano: 2025

Estágio

Início: 12 / 09 /2024	Término 31 / 12 /2025	Unidade CESOB	Código: 7390
Nome do/a supervisor/a: DIEGO ARAUJO PACHECO WANZELLER	Empresa concedente: CAIXA		

Supervisão do Estágio

01 – Qual é o conceito que você atribui à atuação do estagiário?

<input checked="" type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular
---	------------------------------	----------------------------------

02 – O estagiário tem iniciativa de buscar informações necessárias para o desenvolvimento das atividades de estágio?

<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> Não
---	---	------------------------------

03 – Como você avalia o relacionamento do estagiário com o gestor da equipe?

<input checked="" type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular
---	------------------------------	----------------------------------

04. – O estagiário contribui para a melhoria do desempenho da equipe na qual desenvolve as atividades para o alcance dos objetivos?

<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> Não
---	---------------------------------------	------------------------------

05 – O estagiário demonstra capacidade de organização do tempo, definição de objetivos na execução das tarefas e busca atualização contínua?

<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Ocasionalmente	<input type="checkbox"/> Não
---	---	------------------------------

06 – O estagiário assimila novos conhecimento através da vivência de práticas profissionais?

Sim Não

07 – O estagiário desenvolve novas habilidades e competências que facilitarão sua inserção no mercado de trabalho?

Sim Não

08 – Você indicaria o estagiário para a contratação caso existisse a possibilidade de aproveitamento na empresa?

Sim Não

Atividades do Estágio

Identifique as atividades mais frequentes do estágio, iniciando as frases por verbos de ação.

01 Desenvolver aplicações Back End

02 Desenvolver aplicações Front End

03 Criar e consumir API's

04 Modelar diagramas de arquitetura.

05 Mentoria para aprendizes na área de TI

Cursos Desenvolvidos na UC

01 Transformação Digital (041866-00)

02 Requisitos de Software (033739-00)

Desenvolvimento do Estágio

Considerações do Supervisor:

O estagiário concluiu o estágio com excelência.

* Este documento deve ser arquivado na unidade de lotação com os demais documentos do estagiário, após assinatura da Instituição de Ensino.

BRASILIA

Local/Data

, 31 de DEZEMBRO de 2025

Assinatura do Supervisor

Assinatura do Estagiário



Relatório de Atividades Programa Estágio CAIXA

Preenchimento da Instituição de Ensino

01 – Ausência do estudante às aulas no período avaliativo:

- Sem ausências (menor do que 25%)
- Entre 25% a 50%
- Mais do que 50%

02 – Orientações pedagógicas ao estudante:

BRASILIA _____, _____ de _____ de _____
Local/Data

Assinatura do/a professor/a orientador/a _____