

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

(Instrumento de acompanhamento do Estágio, pela Instituição de Ensino e Parte Concedente, previsto no § 1º do art. 3º e inciso VII do art. 9º da Lei 11.788/08).

II - RELATÓRIO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

Código Avaliação: 2164574

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

Parte Concedente: IMUNOVA ANÁLISES BIOLÓGICAS LTDA.

Cód. no CIEE/PR: 9988939816

Supervisor(a) do Estágio: MAX INGBERMAN

Nome: do Estagiário: ISABELLE CRISTINE HALUCH

Código: 9932193195

Instituição de Ensino: SENAI - SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM INDUSTRIAL

Cód. no CIEE/PR: 10141025

Curso: TÉCNICO EM BIOTECNOLOGIA Ano: 3 Semestre: 5 Turno: T Matrícula:

TCE/PE: 9911181130 Rel. nº.: 2 Vigência do Estágio: 15/03/2021 à 17/12/2021 - UNIDADE OPERACIONAL DE CURITIBA

Período Avaliativo: de 15/09/2021 a 17/12/2021

Professor Orientador: PROFESSOR CARLOS EDUARDO SANCHUKI

2. RESULTADOS DO ACOMPANHAMENTO DO ESTÁGIO (Assinale com X - Quando a resposta for NEGATIVA, justifique-a no campo 5):

2.1 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?

() ()

2.2 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?

() ()

2.3 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?

() ()

3. JUSTIFICATIVA DE RESPOSTAS NEGATIVAS DO CAMPO 2:

4. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO:

Avalie o desempenho do Estagiário utilizando a graduação proposta. Sugerimos que o resultado da avaliação seja apresentado e discutido com o Estagiário visando melhor execução do Plano de Estágio:

I - Insuficiente R - Regular B - Bom MB - Muito Bom E - Excelente

Elementos de avaliação

Conceito

a) Qualificação do educando para a execução das atividades integrantes do Plano de Estágio.

b) Conhecimento demonstrado na execução das atividades do Plano de Estágio, considerando o período em curso.

c) Facilidade de compreender e executar instruções verbais e escritas.

d) Pontualidade no cumprimento dos dias e horários de estágio.

e) Responsabilidade demonstrada pelas atribuições, materiais e equipamentos que opera.

5. ORIENTAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

Data ____/____/____

MAX INGBERMAN

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 ()

Data

SENAI - SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM
INDUSTRIAL

Prof. Orientador do Estágio / Assinatura e Carimbo

MAX INGBERMAN
Assinatura e Carimbo

ISABELLE CRISTINE HALUCH

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

(Instrumento de acompanhamento do Estágio, pela Instituição de Ensino e Parte Concedente, previsto no § 1º do art. 3º e inciso VII do art. 9º da Lei 11.788/08).

II - RELATÓRIO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

Código Avaliação: 2164574

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

Parte Concedente: IMUNOVA ANÁLISES BIOLÓGICAS LTDA.

Cód. no CIEE/PR: 9988939816

Supervisor(a) do Estágio: MAX INGBERMAN

Nome: do Estagiário: ISABELLE CRISTINE HALUCH

Código: 9932193195

Instituição de Ensino: SENAI - SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM INDUSTRIAL

Cód. no CIEE/PR: 10141025

Curso: TÉCNICO EM BIOTECNOLOGIA Ano: 3 Semestre: 5 Turno: T Matrícula:

TCE/PE: 9911181130 Rel. nº.: 2 Vigência do Estágio: 15/03/2021 à 17/12/2021 - UNIDADE OPERACIONAL DE CURITIBA

Período Avaliativo: de 15/09/2021 a 17/12/2021

Professor Orientador: PROFESSOR CARLOS EDUARDO SANCHUKI

2. RESULTADOS DO ACOMPANHAMENTO DO ESTÁGIO (Assinale com X - Quando a resposta for NEGATIVA, justifique-a no campo 5):

2.1 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?

() ()

2.2 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?

() ()

2.3 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?

() ()

3. JUSTIFICATIVA DE RESPOSTAS NEGATIVAS DO CAMPO 2:

4. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO:

Avalie o desempenho do Estagiário utilizando a graduação proposta. Sugerimos que o resultado da avaliação seja apresentado e discutido com o Estagiário visando melhor execução do Plano de Estágio:

I - Insuficiente R - Regular B - Bom MB - Muito Bom E - Excelente

Elementos de avaliação

Conceito

a) Qualificação do educando para a execução das atividades integrantes do Plano de Estágio.

b) Conhecimento demonstrado na execução das atividades do Plano de Estágio, considerando o período em curso.

c) Facilidade de compreender e executar instruções verbais e escritas.

d) Pontualidade no cumprimento dos dias e horários de estágio.

e) Responsabilidade demonstrada pelas atribuições, materiais e equipamentos que opera.

5. ORIENTAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

Data ____/____/____

MAX INGBERMAN

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 ()

SENAI - SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM
INDUSTRIAL

Prof. Orientador do Estágio / Assinatura e Carimbo

MAX INGBERMAN
Assinatura e Carimbo

ISABELLE CRISTINE HALUCH

Data

____/____/____

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

(Instrumento de acompanhamento do Estágio, pela Instituição de Ensino e Parte Concedente, previsto no § 1º do art. 3º e inciso VII do art. 9º da Lei 11.788/08).

II - RELATÓRIO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

Código Avaliação: 2164574

1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

Parte Concedente: IMUNOVA ANÁLISES BIOLÓGICAS LTDA.

Cód. no CIEE/PR: 9988939816

Supervisor(a) do Estágio: MAX INGBERMAN

Nome: do Estagiário: ISABELLE CRISTINE HALUCH

Código: 9932193195

Instituição de Ensino: SENAI - SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM INDUSTRIAL

Cód. no CIEE/PR: 10141025

Curso: TÉCNICO EM BIOTECNOLOGIA Ano: 3 Semestre: 5 Turno: T Matrícula:

TCE/PE: 9911181130 Rel. nº.: 2 Vigência do Estágio: 15/03/2021 à 17/12/2021 - UNIDADE OPERACIONAL DE CURITIBA

Período Avaliativo: de 15/09/2021 a 17/12/2021

Professor Orientador: PROFESSOR CARLOS EDUARDO SANCHUKI

2. RESULTADOS DO ACOMPANHAMENTO DO ESTÁGIO (Assinale com X - Quando a resposta for NEGATIVA, justifique-a no campo 5):

2.1 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?

() ()

2.2 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?

() ()

2.3 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?

() ()

3. JUSTIFICATIVA DE RESPOSTAS NEGATIVAS DO CAMPO 2:

4. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO:

Avalie o desempenho do Estagiário utilizando a graduação proposta. Sugerimos que o resultado da avaliação seja apresentado e discutido com o Estagiário visando melhor execução do Plano de Estágio:

I - Insuficiente R - Regular B - Bom MB - Muito Bom E - Excelente

Elementos de avaliação

Conceito

a) Qualificação do educando para a execução das atividades integrantes do Plano de Estágio.

b) Conhecimento demonstrado na execução das atividades do Plano de Estágio, considerando o período em curso.

c) Facilidade de compreender e executar instruções verbais e escritas.

d) Pontualidade no cumprimento dos dias e horários de estágio.

e) Responsabilidade demonstrada pelas atribuições, materiais e equipamentos que opera.

5. ORIENTAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

Data ____/____/____

MAX INGBERMAN

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 ()

SENAI - SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM
INDUSTRIAL

Prof. Orientador do Estágio / Assinatura e Carimbo

MAX INGBERMAN
Assinatura e Carimbo

ISABELLE CRISTINE HALUCH

Data

____/____/____