



## RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO ADMINISTRATIVO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

### 1 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO

Razão Social: SECRETARIA DO TRABALHO, DA HABITAÇÃO E DA ASSISTÊNCIA SOCIAL/SETHAS	
Endereço: CENTRO ADMINISTRATIVO DO ESTADO – BR 101 – KM 0	
Representante Legal: IRIS MARIA DE OLIVEIRA	Cargo: SECRETARIA/SETHAS
Supervisor do Estágio: Enet. Miller Nobre da Cunha	
Formação: Bacharel em Ciência da Computação	Cargo: Supervisor do Desenvolvimento Social
E-mail: sethasinformatica@gmail.com	Tel.: 84 996490707

### 2 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Nome: Raphael Matos de S. Andrade	Matrícula (SETHAS): 002456311100
Curso: Análise e Desenvolvimento de Sistemas	Período (semestre do curso): 5
E-mail: raphaello.de2e@gmail.com	Tel.: 84 991036133

### 3 – IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL E DAS CONDIÇÕES DE ESTÁGIO

Setor de realização do Estágio: ASSETI	
Período de realização do Estágio: 2023.2	
Horário: 8h/13 h	Carga Horária Semanal: 30h
Bolsa-auxílio: 1.320,00	
Auxílio-transporte: 51,70	<input checked="" type="checkbox"/> Vale-transporte <input type="checkbox"/> Transporte da Empresa
Outro (s) benefício (s):	

### 4 – INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO SUPERVISOR DA CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

PARÂMETROS	SIM	NÃO
Durante o desenvolvimento de suas atividades práticas, o estagiário tem demonstrado nível considerável de conhecimentos teóricos?	X	
O estagiário demonstra interesse e comprometimento na realização de suas atividades?	X	
O estagiário procura conhecer os processos do trabalho, sugerindo novas ideias que venham a contribuir para o bom desenvolvimento das atividades?	X	
O estagiário demonstra facilidade de interpretar e entender as informações verbais ou escritas?	X	
O estagiário comparece nos dias e horários estabelecidos no Termo de Compromisso de Estágio?	X	
O estagiário tem facilidade de convívio em equipes de trabalho?	X	
O estagiário demonstra responsabilidade quanto ao manuseio e zelo pelos materiais e equipamentos?	X	

Observações e Sugestões:

---

---

---

### 5 – INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO ESTAGIÁRIO (A):

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES (devem ser preenchidas de acordo com o Plano de Atividades):

Desenvolvimentos e manutenções dos backends dos projetos do Programa Inette Potiguar e RN Adolfe.

PARÂMETROS	SIM	NÃO
O Estágio atende as suas expectativas em relação à aquisição de novos conhecimentos e experiências práticas importantes para sua futura atuação profissional?	X	
Você acha que o estágio contribuirá para a sua inserção no mercado de trabalho?	X	
Você tem contatos com profissionais da sua área de formação?	X	
Você tem acesso às normas e regras de funcionamento da Entidade concedente de Estágio (pontualidade, assiduidade, conduta, ética, informações do Departamento Pessoal)?	X	
O Supervisor de Estágio (da Entidade concedente) tem lhe orientado durante o desenvolvimento das atividades contidas no Plano de Atividades de Estágio?	X	
O Estágio tem lhe permitido o desenvolvimento de habilidades e competências necessárias ao exercício de sua futura profissão?	X	

Observações e Sugestões:

6 – INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELO PROFESSOR ORIENTADOR: (Responder após analisar a descrição das atividades contidas no item A):

PARÂMETROS	SIM	NÃO
As atividades desenvolvidas pelo aluno correspondem aos conteúdos curriculares?	X	
As atividades desenvolvidas pelo aluno estão de acordo com o seu nível de conhecimento?	X	
As atividades desenvolvidas pelo aluno possibilitam a integração entre a teoria e a prática?	X	
As atividades desenvolvidas pelo aluno estimulam a busca por novos conhecimentos?	X	

Observações e Sugestões:

## 7 – RENOVAÇÃO DO ESTÁGIO

RENOVAÇÃO DE CONTRATO
Indique a possibilidade de renovação de contrato do estagiário para o período de 2024.1.
(X) SIM ( ) NÃO
Em caso negativo, se necessário, indique o motivo: ( ) Conclusão do curso, ( ) Pedido do interessado, ( ) Não disponibilidade de cota para o setor, ( ) Outros, a especificar _____

Natal (RN), 16/11/2023.

Raphael Matias da S. Araujo

NOME DO ALUNO

Manuela Freire

NOME DO SUPERVISOR

NOME DO PROF. ORIENTADOR