**RELATÓRIO PARCIAL DE ESTÁGIO**

**Lei 11.788/08 Art. 7º**

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO (A):****R.A.:**       |
| **CURSO:** **PERÍODO:**  |
| **ENTIDADE CONCEDENTE:**  |
| **SUPERVISOR (A) DE ESTÁGIO:**  |
| **VIGÊNCIA DO ESTÁGIO:**       |
| **PERÍODO DE AVALIAÇÃO:**  |
| **Atividades auxiliadas no estágio de acordo com o termo de compromisso de estágio:** |
| **ATIVIDADES REALIZADAS NO ESTÁGIO:** |
| Estão de acordo com o plano de atividades? [ ]  Sim [ ] Não |
| São compatíveis com o curso? [ ]  Sim [ ] Não |
| São compatíveis com o semestre cursado? [ ]  Sim [ ] Não |
| Permite que aplique o conhecimento obtido no curso? [ ]  Sim [ ] Não |
| As instalações da parte concedente são adequadas à realização do estágio? [ ]  Sim [ ] Não |
| **Quando assinalado NÃO, justifique os motivos:**      |
| **Apresente as dificuldades encontradas na realização estágio:**       |
| **Considerações do supervisor (a) de estágio:** |

Sorocaba,      de     de 20

 Estagiário (a):      Supervisor (a):

Coordenador (a) do curso/ Orientador (a) de Estágio