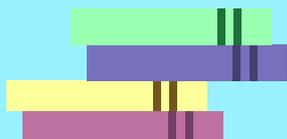




ESTÁGIO

GUIA COMPLETO



INSTITUTO FEDERAL
Ceará
Campus Tabuleiro do Norte

ESTÁGIO

GUIA COMPLETO

ELABORAÇÃO

Sávio Fernandes Ribeiro
Merilania Tércia da S. Costa
Julio Pio Monteiro

PROJETO GRÁFICO

Julio Pio Monteiro

ESTÁGIO

O QUE É?

O estágio é uma atividade desenvolvida pelos alunos instituições públicas ou privadas com o objetivo de complementar a aprendizagem através da vivência no mundo do trabalho aplicando os conteúdos obtidos em sala de aula.

QUANDO ACONTECE?

O estágio geralmente é realizado pelo(a) estudante em séries ou semestres mais avançados de seus cursos. Cada curso possui sua previsão específica de oferta de estágio, assim como os pré-requisitos acadêmicos necessários.

QUEM ESTÁ ENVOLVIDO?

O estágio envolve essencialmente quatro partes envolvidas.



Estudante

É a pessoa que está matriculada regularmente e está interessada em começar um estágio.



Coordenação de Estágios

É o setor do IFCE responsável por viabilizar, acompanhar e validar a atividade.



Parte Concedente

É a instituição pública ou privada que contratará o(a) estudante como estagiário. O(A) estudante recebe acompanhamento do Supervisor.



Orientador(a)

É o(a) docente do IFCE responsável pelo acompanhamento didático e avaliação do(a) estudante no estágio.

ESTÁGIO

PASSO A PASSO

CHECKLIST!

ANTES DE TUDO

Pré-requisitos acadêmicos;
Proposta da Parte Concedente;
Acordo verbal com Orientador(a);

PARA COMEÇAR

Matrícula no Estágio;
Termo de Compromisso;
Formulário de Cadastro da Empresa;

DURANTE

Diário de Atividades Mensal;

PARA CONCLUIR

Termo de Realização
Avaliação do Estágio
Relatório Final do Estágio



VOCÊ ESTÁ AQUI!

Antes de começar, você deve confirmar se cumpriu os pré-requisitos curriculares para iniciar na atividade de estágio.

INÍCIO



TUDO COMEÇA COM O ACORDO VERBAL.



Depois de receber a confirmação da Parte Concedente, você deve convidar verbalmente um(a) professor(a) para seu(u) orientador(a) de estágio.

HORA DE COLETAR AS ASSINATURAS

Os documentos necessários para iniciar o estágio são a **Matrícula no Estágio**, o **Termo de Compromisso** e o **Formulário de Cadastro da Empresa**. Todos são assinados em três vias diferentes. Confira bem as assinaturas necessárias em cada documento.

ACIONE O SETOR DE ESTÁGIO

Com orientador(a) definido(a), solicite à **Coord. de Estágios** os documentos necessários e tire suas dúvidas.



ENTREGUE OS DOCUMENTOS NA COORD. DE ESTÁGIO.

TRIAGEM E MATRÍCULA

O setor irá analisar a documentação e matricular você na atividade na plataforma Q-Acadêmico.

INÍCIO DO ESTÁGIO

FIM DO ESTÁGIO



A Coord. de Estágios recebe o diário mensal de atividades e anexa na sua pasta. Esse processo se repete todo mês.



O(A) Orientador(a) deve analisar o diário, orientar, assinar e encaminhar o estudante para a entrega na Coord. de Estágios.



O **diário mensal de atividades** deve ser assinado pelo Supervisor e entregue ao(à) Orientador(a).

FALE COM O(A) ORIENTADOR

Você deve apresentar o **Termo de Realização e Avaliação** preenchido e assinado pelo Supervisor. O(A) professor(a) fornecerá o modelo e norteará como você deve elaborar o Relatório Final.



AValiação

Seu(u) orientador(a) irá analisar e dar nota para sua atividade de estágio e entregará ao final o **Termo de Avaliação** assinado.

TUDO PRONTO!



Entregue o **Termo de Realização**, a **Avaliação do Orientador** e o **Relatório Final** à Coord. de Estágios.



ATIVIDADE CONCLUÍDA!

FINALIZANDO



A Coordenação de Estágios registrará o Relatório Final no Q-Acadêmico e concluirá a atividade.

MATRÍCULA NO ESTÁGIO

3 vias, 2 páginas  Estudante, Setor de Estágio, Orientador(a)* (se houver aproveitamento do trabalho)

FRENTE



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS

CAMPUS TABULEIRO DO NORTE

MATRÍCULA NO ESTÁGIO

Aluno: _____ Matricula nº: _____
 Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____
 Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____
 Cidade: _____ e-mail: _____
 CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____
 Curso: _____

Empresa: _____
 Endereço: _____ Nº _____
 Bairro: _____ Telefone: _____
 Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
 Supervisor do estágio na empresa: _____ Telefone: _____

Assinatura do aluno

Em ___/___/___

Observações:

1. É obrigatória a apresentação desta ficha no ato da matrícula na Coordenadoria de estágios, **para iniciar o estágio obrigatório.**
2. A data oficial do início do estágio é a constante do verso deste documento;
3. O estágio é válido somente para aluno regularmente matriculado e com frequência às aulas;
4. O(a) estagiário(a) deverá comparecer à instituição, no mínimo, uma vez por mês para contatar com o orientador, conforme os horários de permanência do mesmo.

Você deve preencher com seus dados.

Você deve preencher com dados da Parte Concedente



PÁGINA 2

O verso deve ser preenchido apenas pelo IFCE e somente em caso de aproveitamento de trabalho já exercido pelo(a) estudante, quebra de pré-requisito ou outras eventualidades. O Orientador deve assinar conforme o espaço utilizado.

Se você não se enquadra em nenhuma dessas situações, pode deixar em branco.

Espaço Reservado ao IFCE

1. Aluno (a) matriculado (a) no estágio em ____/____/____

Assinatura do servidor

Observações:

1. Em razão da compatibilidade das atividades laborais desempenhadas com a área de formação do (a) aluno (a), autorizo a matrícula na disciplina Estágio Supervisionado pela empresa/instituição empregadora.

Carga horária diária para contabilização:



Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

2. Autorizo a antecipação da matrícula do (a) aluno (a) na disciplina de Estágio Supervisionado em razão de:



Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

3. _____



Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

TERMO DE COMPROMISSO

3 vias, frente e verso  Estudante, Empregador, Orientador(a), Coord. de Estágios

PÁGINA 1

Você deve preencher com seus dados.

Você deve preencher com dados do Empregador



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
DEPARTAMENTO DE ENSINO /SETOR DE ESTÁGIOS

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Em conformidade com a Lei nº 11.788, de 25/09/2008, o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ, interveniente obrigatório neste instrumento, representado por seu Coordenador de Acompanhamento de Estágios doravante denominado, simplesmente, IFCE, e do outro lado, a empresa (nome) _____, CNPJ nº _____, situada a Rua (Av.) _____, nº _____, Bairro _____, CEP. _____, Fone: _____, Fax: _____, ramo de atividade _____, E-mail _____, doravante designada **PARTE CONCEDENTE**, e o estagiário

_____, CPF nº _____, data de nascimento ____/____/____, residente na Rua (Av.) _____ nº _____, Complemento _____, Bairro _____, Cidade _____, CEP. _____, aluno do curso de _____, semestre _____, matrícula nº _____ desta

instituição de ensino, resolvem firmar o presente **Termo de Compromisso de estágio**, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

- **PRIMEIRA** - As atividades desenvolvidas pelo estagiário devem ser compatíveis com a formação recebida no Curso, conforme plano de atividades em anexo.
- **SEGUNDA** - Caberá à parte concedente:
 - Oferecer ao estagiário condições de desenvolvimento vivencial, treinamento prático e de relacionamento humano com observância do plano de atividades do estagiário que passa a ser parte integrante deste documento;
 - b) Proporcionar à instituição de ensino condições para o aprimoramento e avaliação do estagiário.
 - c) Designar profissional qualificado como supervisor do estagiário.
 - d) Estabelecer nos períodos de atividades acadêmicas redução de pelo menos a metade da jornada a ser cumprida em estágio.
 - e) Conceder período de 30 dias de recesso ao estagiário sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 01(um) ano ou proporcional quando de duração inferior a ser gozado preferencialmente durante as férias escolares.
 - f) Fornecer, por ocasião do desligamento do estagiário, termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.
- **TERCEIRA** - Caberá ao Estagiário:
 - a) Cumprir as atividades estabelecidas pela parte concedente de acordo com a cláusula primeira;
 - b) Observar as normas internas da parte concedente;
 - c) Cumprir as instruções contidas no Manual do Estagiário elaborado pela instituição de ensino.
- **QUARTA** - O Horário do estágio será das ____ às ____ horas e de ____ às ____ horas, perfazendo ____ semanais, devendo esta jornada ser compatível com o horário escolar do estagiário.
- **QUINTA** - Este Termo de Compromisso terá vigência de ____/____/____ a ____/____/____, podendo ser rescindido a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, independente de pré-aviso, inexistindo qualquer indenização e vínculo de emprego.
- **SEXTA** - A parte concedente remunerará mensalmente o estagiário através de uma bolsa-auxílio, no valor de R\$ _____ (_____) e de auxílio-transporte no valor de R\$ _____ (_____).
- **SÉTIMA** - O INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ, neste ato, oferece ao estagiário seguro contra acidentes pessoais mediante apólice nº _____ da Companhia _____;
- **OITAVA**- A Empresa designa o funcionário _____ cargo/qualificação: _____ para ser o supervisor (a) interno do estagiário, que ficará responsável pelo acompanhamento e programação das atividades a serem desempenhadas no estágio.
- **NONA** - Constituem motivos para cessação automática do presente Termo de Compromisso:
 - A conclusão ou abandono do estágio/bolsa ou cancelamento de matrícula.
 - O não cumprimento das cláusulas estabelecidas neste documento.
 - Trancamento ou abandono do semestre ou do curso
 - Pedido de rescisão por parte do aluno ou da parte concedente.

Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes.

_____, ____ de _____ de 20__.



Empresa
(Assinatura e carimbo)



Aluno Estagiário/Bolsista
(Assinatura)



Instituição de Ensino
Coordenadoria de Estágios
(Assinatura e carimbo)

Você deve preencher com dados do estágio (remuneração, dias e horários, etc.).

PÁGINA 2

Atenção para o verso da folha: nele você deverá coletar a assinatura do(a) Supervisor(a), apresentar ao(à) Orientador(a), que assina e lhe devolve. Você deve encaminhar para a Coordenação de Estágios.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE
DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS



RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES

DATA	HORAS TRABALHADAS	ATIVIDADES	OBSERVAÇÕES: (Dificuldades surgidas e soluções adotadas)
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			
__/__/__			

Notas:

Máquinas, aparelhos, equipamentos e instrumentos utilizados.

Tabuleiro do Norte/CE, __/__/__

Você deve detalhar como serão as atividades do estágio



ASSINATURA E CARIMBO DO
PROFESSOR ORIENTADOR



ASSINATURA E CARIMBO DO
SUPERVISOR



ASSINATURA DO
ESTAGIÁRIO

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO

1 via, 4 páginas  Estudante, Orientador(a)

O relatório final de estágio é o documento que traz um resumo geral do estágio e fornece informações importantes sobre como esta atividade é desenvolvida e que melhorias podem ser implementadas, buscando sempre adequar atribuições e direitos em prol dos discentes. O norteamento para o preenchimento deste documento é dada pelo(a) Orientador(a).

PÁGINA 1



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE
DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS



RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO PARA CURSOS TÉCNICOS

• ESTAGIÁRIO

Nome:
Curso:

• PARTE CONCEDENTE

Nome:
Supervisor do Estágio:

• ESTÁGIO

Período de realização ____/____/____ a ____/____/____

Setor de estágio na parte concedente _____

Situação: Estagiário () Empregado () Outros: _____

Se empregado, o emprego foi decorrência do estágio? Sim () Não ()

Total de horas do estágio _____

1. OBTENÇÃO DO ESTÁGIO: PELO IFCE: PELO ALUNO: OUTROS: _____

2. DESCREVA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

3. ENUMERE AS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O SEU PERÍODO DE ESTÁGIO:

PÁGINA 2



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE
DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS



4. ESPECIFIQUE AS PRINCIPAIS DIFICULDADES ENCONTRADAS DURANTE SEU ESTÁGIO, ESTABELECENDO UMA COMPARAÇÃO ENTRE OS CONHECIMENTOS TÉCNICOS NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO E AS ATIVIDADES PRÁTICAS DESENVOLVIDAS NA PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO.

5. A EMPRESA OFERECE ESTRUTURA ADEQUADA PARA A REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO ?

6. CONHECIMENTOS ADQUIRIDOS NO ESTÁGIO. CITE TREINAMENTOS, CURSOS, SEMINÁRIOS, LEITURAS DE MANUAIS, LIVROS TÉCNICOS, ETC.

PÁGINA 3



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE
DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS



7. AVALIE:

7.1. A ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO DADA PELA PARTE CONCEDENTE PARA EXECUÇÃO DE SUAS ATIVIDADES DURANTE O ESTÁGIO:

7.2. O ACOMPANHAMENTO DE SEU ESTÁGIO PELO IFCE:

8. CONCLUSÃO:

8.1. DÊ SUA OPINIÃO SOBRE:

a) SUA PARTICIPAÇÃO COMO ESTAGIÁRIO DA PARTE CONCLUDENTE:

b) COMO SE SENTE FRENTE AO MERCADO DE TRABALHO ?

TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO

1 via, 2 páginas  Supervisor(a)

É o documento pelo qual o Supervisor do estágio irá avaliar o(a) estudante. Ao fim, será atribuída uma nota e assinará o documento.

PÁGINA 1



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO.
(PREENCHIMENTO PELA PARTE CONCEDENTE)

Aluno: _____ Matrícula nº: _____
 Data de Nascimento: __/__/__ RG: _____ CPF: _____
 Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____
 Cidade: _____ e-mail: _____
 CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____
 Curso: _____

Empresa: _____
 Endereço: _____ Nº _____
 Bairro: _____ Telefone: _____
 Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
 Supervisor do estágio na empresa: _____ Telefone: _____

- Relacione as principais tarefas executadas pelo estagiário (a).

- Desempenho funcional do estagiário (a).

	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
2.1 – Aprendizagem	()	()	()	()
2.2 – Segurança na execução do trabalho	()	()	()	()
2.3 – Interesse	()	()	()	()
2.4 – Iniciativa própria	()	()	()	()
2.5 – Conhecimentos técnicos	()	()	()	()
2.6 – Qualidade/Produtividade	()	()	()	()
2.7 – Disciplina	()	()	()	()
2.8 – Relacionamento Interpessoal	()	()	()	()
2.9 – Assume a responsabilidade de seus atos	()	()	()	()
2.10 – Pontualidade	()	()	()	()

PÁGINA 2

2.11 – Assiduidade

() () () ()

- A parte concedente faz avaliação do estágio através de:

Reuniões () Relatórios () Observações ()

Outros meios () Citar _____

- O aluno cumpriu nesta empresa _____ horas de estágio, no período de ___/___/___ a ___/___/___.

- Apresente sugestões para alteração de matrizes curriculares e ofertas de novos cursos:

- Nota do Supervisor: _____

Data: ___/___/___.

*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00



 Supervisor do estágio na parte concedente
 (Carimbo e Assinatura)

CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO NO CONSELHO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL.



FICHA FINAL DE ESTÁGIO

1 via, página única  Supervisor(a)

É o documento pelo qual o(a) Orientador(a) do estágio irá avaliar o(a) estudante. Ao fim, será atribuída uma nota que constará no currículo do(a) estudante. O(A) Orientador(a) deve também assinar o documento.

PÁGINA 1



INSTITUTO FEDERAL
Ceará
Campus
Tabuleiro do Norte
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE – CNPJ: 10.7444.098/0016-21
DEPARTAMENTO DE ENSINO – SETOR DE ESTÁGIOS

FICHA FINAL DE ESTÁGIO – ORIENTADOR

1. DADOS DO(A) ALUNO(A)

Nome do(a) estagiário(a): _____
Matrícula: _____ E-mail: _____
Setor de Estágio: _____
Período de Estágio: ___/___/___ à ___/___/___ . Total de horas realizadas: ___ h

2. DADOS DA ENTIDADE CONCEDENTE

Entidade: _____ Telefone: () _____
Atividades desenvolvidas pela Entidade: _____
Supervisor do Estágio: _____
E-mail: _____ Telefone: () _____

3. AVALIAÇÃO DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Conceitos: 2. Insuficiente, 4. Fraco, 7. Regular, 8. Bom, 10. Ótimo.

Aspectos a serem avaliados:

Aprendizagem, Segurança na execução dos trabalhos, Interesse, Conhecimento técnico, Disciplina, Iniciativa, Responsabilidade, Pontualidade, Relacionamento interpessoal, Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Comunicação Oral, Produtividade, Interesse.

PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Conceito*: _____ (_____)

Data: ___/___/___



Ass. do(a) Professor(a) Orientador(a)

*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,0

OBS: Para aprovação no estágio, o aluno deve obter a média mínima nas duas avaliações.

CE 377, Km 2 – Sítio Taperinha – 62.960-000 – Fone: (88) 3424 2266
Tabuleiro do Norte – Ceará – Brasil – www.ifce.edu.br



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

DEPARTAMENTO DE ENSINO/SETOR DE ESTÁGIOS

CAMPUS TABULEIRO DO NORTE

MATRÍCULA NO ESTÁGIO

Aluno: _____ Matricula nº: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ e-mail: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____

Curso: _____

Empresa: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Supervisor do estágio na empresa: _____ Telefone: _____

Assinatura do aluno

Em ___/___/___

Observações:

1. É obrigatória a apresentação desta ficha no ato da matrícula na Coordenadoria de estágios, **para iniciar o estágio obrigatório.**
2. A data oficial do início do estágio é a constante do verso deste documento;
3. O estágio é válido somente para aluno regularmente matriculado e com frequência às aulas;
4. O(a) estagiário(a) deverá comparecer à instituição, no mínimo, uma vez por mês para contatar com o orientador, conforme os horários de permanência do mesmo.

Espaço Reservado ao IFCE

1. Aluno (a) matriculado (a) no estágio em ____/____/____

Assinatura do servidor

Observações:

1. Em razão da compatibilidade das atividades laborais desempenhadas com a área de formação do (a) aluno (a), autorizo a matrícula na disciplina Estágio Supervisionado pela empresa/instituição empregadora.

Carga horária diária para contabilização:

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

2. Autorizo a antecipação da matrícula do (a) aluno (a) na disciplina de Estágio Supervisionado em razão de:

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

3.

Assinatura e carimbo do(a) Professor(a) Orientador(a)

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
DEPARTAMENTO DE ENSINO /SETOR DE ESTÁGIOS

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Em conformidade com a Lei nº 11.788, de 25/09/2008, o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ, interveniente obrigatório neste instrumento, representado por seu Coordenador de Acompanhamento de Estágios doravante denominado, simplesmente, IFCE, e do outro lado, a empresa (nome) _____, CNPJ Nº _____, situada a Rua (Av.) _____, Nº _____, Bairro _____, CEP. _____, Fone: _____, Fax: _____, ramo de atividade _____, E-mail _____, doravante designada **PARTE CONCEDENTE**, e o estagiário _____, CPF Nº _____, data de nascimento ____/____/____, residente na Rua (Av.) _____ nº _____, Complemento _____, Bairro _____, Cidade _____, CEP. _____, aluno do curso de _____, semestre _____, matrícula nº _____ desta instituição de ensino, resolvem firmar o presente **Termo de Compromisso de estágio**, mediante as cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

- **PRIMEIRA** - As atividades desenvolvidas pelo estagiário devem ser compatíveis com a formação recebida no Curso, conforme plano de atividades em anexo.
- **SEGUNDA** - Caberá à parte concedente:
 - Oferecer ao estagiário condições de desenvolvimento vivencial, treinamento prático e de relacionamento humano com observância do plano de atividades do estagiário que passa a ser parte integrante deste documento;
 - **b)** Proporcionar à instituição de ensino condições para o aprimoramento e avaliação do estagiário.
 - **c)** Designar profissional qualificado como supervisor do estagiário.
 - **d)** Estabelecer nos períodos de atividades acadêmicas redução de pelo menos a metade da jornada a ser cumprida em estágio.
 - **e)** Conceder período de 30 dias de recesso ao estagiário sempre que o estágio tenha duração igual ou superior a 01(um) ano ou proporcional quando de duração inferior a ser gozado preferencialmente durante as férias escolares.
 - **f)** Fornecer, por ocasião do desligamento do estagiário, termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.
- **TERCEIRA** - Caberá ao Estagiário:
 - **a)** Cumprir as atividades estabelecidas pela parte concedente de acordo com a cláusula primeira;
 - **b)** Observar as normas internas da parte concedente;
 - **c)** Cumprir as instruções contidas no Manual do Estagiário elaborado pela instituição de ensino.
- **QUARTA** - O Horário do estágio será das ____ às ____ horas e de ____ às ____ horas, perfazendo ____ semanais, devendo esta jornada ser compatível com o horário escolar do estagiário.
- **QUINTA** - Este Termo de Compromisso terá vigência de ____/____/____ a ____/____/____, podendo ser rescindido a qualquer tempo, unilateralmente, mediante comunicação escrita, independente de pré-aviso, inexistindo qualquer indenização e vínculo de emprego.
- **SEXTA** - A parte concedente remunerará mensalmente o estagiário através de uma bolsa-auxílio, no valor de R\$ _____ (_____) e de auxílio-transporte no valor de R\$ _____ (_____).
- **SÉTIMA** - O INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ, neste ato, oferece ao estagiário seguro contra acidentes pessoais mediante apólice nº _____ da Companhia _____;
- **OITAVA**- A Empresa designa o funcionário _____ cargo/qualificação: _____ para ser o supervisor (a) interno do estagiário, que ficará responsável pelo acompanhamento e programação das atividades a serem desempenhas no estágio.
- **NONA** - Constituem motivos para cessação automática do presente Termo de Compromisso:
 - A conclusão ou abandono do estágio/bolsa ou cancelamento de matrícula.
 - O não cumprimento das cláusulas estabelecidas neste documento.
 - Trancamento ou abandono do semestre ou do curso
 - Pedido de rescisão por parte do aluno ou da parte concedente.

Estando de acordo com o que ficou acima expresso, vai o presente instrumento assinado, em três vias de igual teor, pelas partes.

_____, ____ de _____ de 20__.

Empresa
(Assinatura e carimbo)

Aluno Estagiário/Bolsista
(Assinatura)

Instituição de Ensino
Coordenadoria de Estágios
(Assinatura e carimbo)



PLANO DE ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO
(PARTE INTEGRANTE DO TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO)

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA E SUPERVISOR:

Nome da Empresa:	
ENDEREÇO:	CEP:
CIDADE:	CNPJ:
TELEFONE:	FAX:
E-MAIL:	
SUPERVISOR DO ESTÁGIO DESIGNADO PELA EMPRESA:	
CARGO/QUALIFICAÇÃO:	
TELEFONE:	

2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:

NOME :	TELEFONE:
CURSO:	SEMESTRE:
PERÍODO DO ESTÁGIO: ___/___/___ A ___/___/___	
SETOR DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO:	

3. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

CAMPUS:	
PROFESSOR ORIENTADOR:	TELEFONE:
E-MAIL DO PROFESSOR ORIENTADOR:	

4. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO:

5. RESULTADOS ESPERADOS:

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR NA PARTE CONCEDENTE

ASSINATURA DO (A) ESTAGIÁRIO(A)

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFESSOR ORIENTADOR IFCE



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ

TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO.

(PREENCHIMENTO PELA PARTE CONCEDENTE)

Aluno: _____ Matricula nº: _____
Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ e-mail: _____
CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____
Curso: _____
Empresa: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ Telefone: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Supervisor do estágio na empresa: _____ Telefone: _____

- Relacione as principais tarefas executadas pelo estagiário (a).

- Desempenho funcional do estagiário (a).

	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
2.1 – Aprendizagem	()	()	()	()
2.2 – Segurança na execução do trabalho	()	()	()	()
2.3 – Interesse	()	()	()	()
2.4 – Iniciativa própria	()	()	()	()
2.5 – Conhecimentos técnicos	()	()	()	()
2.6 – Qualidade/Produtividade	()	()	()	()
2.7 – Disciplina	()	()	()	()
2.8 – Relacionamento Interpessoal	()	()	()	()
2.9 – Assume a responsabilidade de seus atos	()	()	()	()
2.10 – Pontualidade	()	()	()	()

2.11 – Assiduidade

() () () ()

- A parte concedente faz avaliação do estágio através de:

Reuniões () Relatórios () Observações ()

Outros meios () Citar _____

- O aluno cumpriu nesta empresa _____ horas de estágio, no período de ___/___/___ a ___/___/___.

- Apresente sugestões para alteração de matrizes curriculares e ofertas de novos cursos:

- Nota do Supervisor: _____

Data: ___/___/___.

*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,00

Supervisor do estágio na parte concedente
(Carimbo e Assinatura)

CARIMBO COM C.N.P.J. DA PARTE CONCEDENTE OU COM O NÚMERO DO REGISTRO NO CONSELHO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL.



INSTITUTO
FEDERAL
Ceará

Campus
Tabuleiro do Norte

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
CAMPUS TABULEIRO DO NORTE – CNPJ: 10.7444.098/0016-21
DEPARTAMENTO DE ENSINO – SETOR DE ESTÁGIOS

FICHA FINAL DE ESTÁGIO – ORIENTADOR

1. DADOS DO(A) ALUNO(A)

Nome do(a) estagiário(a): _____
Matrícula: _____ E-mail: _____
Setor de Estágio: _____
Período de Estágio: ___ / ___ / ___ à ___ / ___ / ___. Total de horas realizadas: ___ h

2. DADOS DA ENTIDADE CONCEDENTE

Entidade: _____ Telefone: () _____
Atividades desenvolvidas pela Entidade: _____

Supervisor do Estágio: _____
E-mail: _____ Telefone: () _____

3. AVALIAÇÃO DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Conceitos: 2. Insuficiente, 4. Fraco, 7. Regular, 8. Bom, 10. Ótimo.

Aspectos a serem avaliados:

Aprendizagem, Segurança na execução dos trabalhos, Interesse, Conhecimento técnico, Disciplina, Iniciativa, Responsabilidade, Pontualidade, Relacionamento interpessoal, Assiduidade, Domínio de conteúdo, Apresentação pessoal, Comunicação Escrita, Comunicação Oral, Produtividade, Interesse.

PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Conceito*: _____ (_____)

Data: ___ / ___ / ___

Ass. do(a) Professor(a) Orientador(a)

*Nota mínima no relatório para aprovação: 7,0

OBS: Para aprovação no estágio, o aluno deve obter a média mínima nas duas avaliações.

RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES

DATA	HORAS TRABALHADAS	ATIVIDADES	OBSERVAÇÕES: (Dificuldades surgidas e soluções adotadas)
//____			
//____			
//____			
//____			
//____			
//____			
//____			
//____			
//____			

Notas:

Máquinas, aparelhos, equipamentos e instrumentos utilizados.

Tabuleiro do Norte/CE, _/_/____

ASSINATURA E CARIMBO DO
PROFESSOR ORIENTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO
SUPERVISOR

ASSINATURA DO
ESTAGIÁRIO



RELATÓRIO DIÁRIO DE ATIVIDADES

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO PARA CURSOS TÉCNICOS

• **ESTAGIÁRIO**

Nome:

Curso:

• **PARTE CONCEDENTE**

Nome:

Supervisor do Estágio:

• **ESTÁGIO**

Período de realização ____/____/____ a ____/____/____

Setor de estágio na parte concedente _____

Situação: Estagiário () Empregado () Outros: _____

Se empregado, o emprego foi decorrência do estágio? Sim () Não ()

Total de horas do estágio

1. OBTENÇÃO DO ESTÁGIO: PELO IFCE: PELO ALUNO: OUTROS:

2. DESCREVA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELA PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO:

3. ENUMERE AS ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O SEU PERÍODO DE ESTÁGIO:

4. ESPECIFIQUE AS PRINCIPAIS DIFICULDADES ENCONTRADAS DURANTE SEU ESTÁGIO, ESTABELECENDO UMA COMPARAÇÃO ENTRE OS CONHECIMENTOS TÉCNICOS NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO E AS ATIVIDADES PRÁTICAS DESENVOLVIDAS NA PARTE CONCEDENTE DO ESTÁGIO.

5. A EMPRESA OFERECE ESTRUTURA ADEQUADA PARA A REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO ?

6. CONHECIMENTOS ADQUIRIDOS NO ESTÁGIO. CITE TREINAMENTOS, CURSOS, SEMINÁRIOS, LEITURAS DE MANUAIS, LIVROS TÉCNICOS, ETC.

7. AVALIE:

7.1. A ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO DADA PELA PARTE CONCEDENTE PARA EXECUÇÃO DE SUAS ATIVIDADES DURANTE O ESTÁGIO:

7.2. O ACOMPANHAMENTO DE SEU ESTÁGIO PELO IFCE:

8. CONCLUSÃO:

8.1. DÊ SUA OPINIÃO SOBRE:

a) SUA PARTICIPAÇÃO COMO ESTAGIÁRIO DA PARTE CONCLUDENTE:

b) COMO SE SENTE FRENTE AO MERCADO DE TRABALHO ?

8.2. CRÍTICAS E SUGESTÕES:

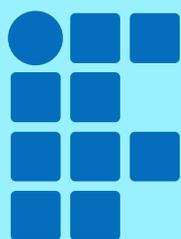
- **INDIQUE QUE ASSUNTO DEVE SER INCLUÍDO OU EXCLUÍDO NO SEU CURSO. JUSTIFIQUE.**

- **DÊ SUGESTÕES, A FIM DE QUE O IFCE MELHORE A QUALIDADE DO SEU ENSINO.**

Tabuleiro do Norte/CE, ___/___/___

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADOR



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Tabuleiro do Norte

