

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS GUARAPARI

Alameda Francisco Vieira Simões, 720 – Aeroporto – 29216-795 – Guarapari – ES

27 3261-9900

COORDENADORIA GERAL DE EXTENSÃO (CGEX)

**TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO**

À Coordenadoria Geral de Extensão (CGEX),

A Unidade Concedente de Estágio identificada no campo 01 da tabela abaixo declara que o Aluno do Instituto Federal do Espírito Santo - Campus Guarapari, identificado no campo 02 da mesma tabela, foi estagiário na mesma, conforme condições estabelecidas e ratificadas no Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Estágio, observando as situações apresentadas nos campos 03, 04 e 05 da tabela abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01 – Identificação da Unidade Concedente** | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social |  | | | | | | | | | | | |
| CNPJ |  | | | | | | | | | | | |
| Responsável Legal |  | | | | | | | | | | | |
| **02 – Identificação do Estagiário** | | | | | | | | | | | | |
| Curso | | |  | | | | | Matrícula: | | |  | |
| Nome do Aluno (a) | | |  | | | | | | | | | |
| **03 – Condições do Estágio** | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Estágio | | ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório | | | | | | | | | | |
| Data de Início | |  | | | Previsão de Término |  | | | | Data do Término | |  |
| Horário de Estágio | |  | | | Carga horária Semanal |  | | | Carga horária total realizada | | |  |
| Supervisor de Estágio | |  | | | | | | | | | | |
| Professor Orientador de Estágio | |  | | | | | | | | | | |
| **04 – Avaliação do estágio** | | | | | | | | | | | | |
| 1. O desempenho do Estagiário ao longo do Estágio foi considerado:   ( ) Ótimo  ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente | | | | 1. Contrataria outros estagiários do Ifes Campus Guarapari   ( ) Sim  ( ) Não | | | 1. O estágio foi encerrado por:   ( ) Interesse na Unidade Concedente  ( ) Interesse do Estagiário  ( ) Conclusão do estágio  ( ) Contratação em regime CLT  ( ) Não cumprimento do convencionado no TCE  ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **05 – Observações e Sugestões ao estagiário e/ou Ifes** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

Guarapari/ES, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Estagiário Assinatura e Carimbo do Supervisor de Estágio