TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

Nos termos do art. 9º, inciso V, da Lei No. 11.788/08, declaramos que no período de  a , no horário das       às      , com um total de       horas semanais, o (a) aluno(a)      , R.A.      , devidamente matriculado no Curso Superior de Tecnologia em           , sob supervisão do Sr.(a)       exercendo o cargo de       realizou o estágio na empresa       e interrompem o Termo de Compromisso de Estágio pelo motivo a seguir:

Efetivação

Trancamento de matrícula

Abandono do curso

Mudança de curso/turno

Término da vigência

Outros:

Atividades realizadas durante a vigência do estágio:

Avaliação do Desempenho:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos e conceitos** | **Ótimo** | **Bom** | **Regular** | **Insuficiente** |
| Nível de conhecimento teórico |  |  |  |  |
| Nível de conhecimento prático |  |  |  |  |
| Capacidade de organização no trabalho |  |  |  |  |
| Facilidade de compreensão |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |
| Interesse |  |  |  |  |
| Pontualidade |  |  |  |  |
| Responsabilidade |  |  |  |  |
| Cooperação |  |  |  |  |
| Sociabilidade |  |  |  |  |
| Empenho |  |  |  |  |

Sorocaba,      de      de      .

Estagiário Supervisor de Estágio Fatec Sorocaba