**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE MATRÍCULA NO ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**OBRIGATÓRIO**

|  |
| --- |
| Dados do discente |
| Nome completo: |
| Matrícula: | Semestre: | Disciplinas pendentes:Sim ( ) Não ( ) |
| Tel. Fixo: | E-mail: |
| Tel. Móvel: | CEP:  |
| RG:  | CPF: |
| Dados do Estágio |
| Local do Estágio: |
| Período do estágio:.....................................a.................................Carga Horária\*:\*o estágio poderá ser feito em etapas de no mínimo de 40h |
| Projeto ou Área de atuação: |
| Dados dos orientadores |
| O orientador acadêmico será o orientador técnico? Sim ( ) ou Não ( ) |
| Orientador Acadêmico:Nome completo:Instituição:Titulação: | E-mail:Telefone:  |
| Orientador Técnico:Nome completo:Instituição:Titulação: | E-mail:Telefone: |
| Coorientador (Se tiver)Nome Completo:Instituição:Titulação:  | E-mail:Telefone: |

Data ......../......../..............

Assinatura do Discente................................................................

Assinatura do orientador acadêmico.................................................................

Assinatura do orientador técnico...........................................................................

Assinatura da CTES.......................................................................................

**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO DO ESO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Cronograma de atividades |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ATIVIDADES** |  |  |  |  |  | **MESES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data:........ | /......... | /......... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Assinatura do discente:..............................................................

Assinatura do orientador acadêmico: .........................................

Assinatura do orientador técnico:................................................

Assinatura da CTES:.................................................................

**ANEXO III**

**FICHA DE CONTROLE DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA DO ESO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do estudante: ........................................................ |  |  |  | Nº de matrícula: ......................... |  |
|  |  | Período do estágio: de | ....../...../........ | à ...... | /...../....... |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dia | Mês | Entrada |  | Saída |  | Atividades |  |  | Nº Horas | Rubrica |
|  |  | (hora) |  | (hora) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL (horas) = |  |
| Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador técnico

**ANEXO IV**

**ROTEIRO PARA O RELATÓRIO FINAL DO ESO**

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome do estagiário:

Nº de matrícula: Período do Estágio:

Local do Estágio:

1. ATUAÇÃO
	1. Atividades desenvolvidas:
	2. Associação com atividades acadêmicas:
	3. Conhecimentos adquiridos:
	4. Considerações finais:

Obs: o número máximo de laudas será definido pelo orientador.

Data:......../........./20.......

Assinatura do discente:..............................................................

Assinatura do orientador acadêmico: .........................................

Assinatura do orientador técnico:................................................

**ANEXO V**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO ESO PELO ORIENTADOR ACADÊMICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do acadêmico: |  | Matrícula: |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Carga horária total cumprida: |  |  |
|  |  |  |  |
|  | PARECER |  |  |
| ITENS A SEREM CONSIDERADOS | NOTA(De 0 à 10) |  |
|  |  |  |  |

Aproveitamento do estágio (desempenho técnico do discente durante a realização das atividades do estágio)

Relação entre as atividades programadas e cumpridas

Frequência e pontualidade do discente

Comportamento e postura do discente

MÉDIA FINAL:

Comentários:

Data:......../........./20.......

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORIENTADOR ACADÊMICO Nome legível:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PARECER DA CTES: ( ) Homologado ( ) Não homologado |  |
| Observações: |  |
|  |  |  |
| Data:......../ | ........./20....... |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CTES/ ADMINISTRAÇÃO – UFRA/PARAUAPEBAS