**PARECER DE VISITA DE ORIENTAÇÃO DO ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTAGIÁRIO:** |
| NOME: |
| CURSO: | CÓDIGO CURSO: |
| MATRÍCULA: | DEPARTAMENTO ACADÊMICO: |
| FONE: | E-MAIL: |

|  |
| --- |
| **DADOS DO ESTÁGIO:** |
| ESTÁGIO: ( ) OBRIGATÓRIO ( ) NÃO OBRIGATÓRIO |
| EMPRESA: |
| ENDEREÇO: |
| CIDADE: | ESTADO: |
| FONE: | E-MAIL: |
| RAMO DE ATIVIDADE: |
| PRINCIPAIS PRODUTOS E SERVIÇOS: |
| NÚMERO COLABORADORES: | TEMPO DE MERCADO: |
| PERÍODO DO ESTÁGIO: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. | CARGA HORÁRIA TOTAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORAS. |
| HORÁRIO DE TRABALHO: |
| DEPARTAMENTO, DIVISÃO OU SETOR QUE ATUA: |
| SUPERVISOR NA EMPRESA: | CARGO: |
| FONE: | E-MAIL: |
| PROFESSOR ORIENTADOR (IFSC):  |
| **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PROGRAMA DO ESTÁGIO** |
| **AVALIAÇÃO DO LOCAL DE ESTÁGIO** |
| ( ) Escritório ( ) Laboratório ( ) Fábrica ( ) Comércio ( ) Instituição de ensino ( ) OutrosDescrever outros: |
| Quais as atividades desenvolvidas pelo estagiário? Elas estão de acordo com o projeto pedagógico do curso? |
|  |
| As instalações disponíveis são adequadas para o desenvolvimento das atividades de estágio? |
|  |
| Os equipamentos disponíveis são apropriados para o desenvolvimento das atividades de estágio? |
|  |
| Outras observações: |
|  |
| Professor Orientador: Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |