**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO**

1. **Identificação do estágio**

**Tipo de Estágio**

( ) Estágio Não-Obrigatório

( ) Estágio Obrigatório

**Área do Conhecimento**

( ) Serviços Farmacêuticos

( ) Alimentos

( ) Análises Clínicas e Toxicológicas

( ) Medicamentos e Cosméticos

( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Local do Estágio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do Supervisor de Estágio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Carga horária total de Estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data de início do Estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data do término:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Identificação do Aluno**

**Nome do Aluno:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Telefone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Turno** : ( ) | Integral ( ) Noturno |

**Ingresso na Graduação:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **Relatório das atividades desenvolvidas no estágio**

***(sugestão de QUATRO PÁGINAS, em fonte ARIAL 11, espaço 1,5)***

***A) Introdução:*** *Breve com indicação da empresa, ramo de atividade, localização geográfica e informações do estágio. Colocar resumidamente o organograma da empresa bem como a sua posição em relação ao organograma.*

***B) Objetivos:*** *Descrever as atividades desenvolvidas no estágio.*

***C) Descrição das Atividades:*** *Elencar todas as atividades realizadas no estágio.*

***D) Consideração Geral sobre o Estágio:*** *Destaque nessa sessão sua impressão sobre o estágio.*

***E) Assinatura do supervisor do estágio:*** *Seu supervisor na empresa em que realizou o estágio*

***F) Assinatura do aluno:*** *Nome completo e assinatura do aluno*

1. **Parecer do supervisor de estágio**

Avaliando as atividades do aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha supervisão no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

**4.1 Classifico seu** **desempenho global\* relacionado ao estágio como:**

EXCELENTE (9,0 a 10,0) REGULAR (5,0 a 6,9)

MUITO BOM (8,0 a 8,9) I NSUFICIENTE (abaixo de 5,0)

BOM (7,0 a 7,9)

**\*Observação:** *Considerar pontualidade, frequência, compromisso, conhecimento, iniciativa, comunicação, capacidade de trabalhar em equipe e capacidade de resolver problemas*.

**4.2 Comentário/Observação do supervisor de estágio (na empresa):**

|  |
| --- |
|  |

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

CARIMBO E ASSINATURA DO

SUPERVISOR DE ESTÁGIO (EMPRESA)

Ciente:

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

ASSINATURA DO ALUNO

1. **Parecer do Orientador do Estágio (UNIFESP)**

Avaliando as atividades do aluno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha orientação, julgo o relatório: **( ) Aprovado ( ) Reprovado**

**5.1 Comentário/Observação do Orientador de estágio da UNIFESP:**

|  |
| --- |
|  |

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

ASSINATURA DO ORIENTADOR DO ESTÁGIO

(UNIFESP)

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

COMISSÃO DE ESTÁGIO