






1

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo  
Supervisor do Estágio





---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do  
Supervisor do estágio

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do  
Coordenador do Curso



**INSTITUTO FEDERAL**  
Sudeste de Minas Gerais

Campus  
**Barbacena**

## DIRETORIA DE EXTENSÃO / COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO

### AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO

Estagiário (a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Série/Período: \_\_\_\_\_

Empresa/Local de Estágio \_\_\_\_\_

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO PELO SUPERVISOR DO ESTÁGIO ATRIBUINDO NOTA DE 0 A 10 NOS ITENS ABAIXO RELACIONADOS:

ITENS	NOTA
Conhecimentos necessários para executar as atividades programadas	
Porcentagem de atividades cumpridas dentro da programação.	
Capacidade de desenvolver e sugerir inovações que beneficiem a empresa.	
Senso de responsabilidade e zelo pelos bens da empresa.	
Disposição para aprender.	
Cooperação: disposição para atender prontamente às atividades solicitadas.	
Iniciativa para resolver problemas sem a necessidade de supervisor.	
Sociabilidade: facilidade de contatos e interação com o grupo.	
Assiduidade e pontualidade no cumprimento dos horários.	
Disciplina quanto às normas e regulamentos internos.	
Qualidade de trabalho.	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo  
Supervisor do Estágio



**INSTITUTO FEDERAL**  
Sudeste de Minas Gerais

Campus  
**Barbacena**

## DIRETORIA DE EXTENSÃO / COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO

Empresa/Local de Estágio \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos, para os devidos, fins que o(a) estudante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, do Curso \_\_\_\_\_,  
do Instituto Federal Sudeste de Minas Gerais – *Campus* Barbacena, estagiou nesta  
Empresa no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, totalizando \_\_\_\_\_  
horas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo  
Supervisor do Estágio



**INSTITUTO FEDERAL**  
Sudeste de Minas Gerais

Campus  
**Barbacena**

## **DIRETORIA DE EXTENSÃO / COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO**

### **PARECER SOBRE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

(A ser preenchido pelo professor orientador)

Eu, \_\_\_\_\_, docente do IF Sudeste MG -  
*Campus* Barbacena, do Curso de \_\_\_\_\_ e professor(a) orientador(a)  
do(a) estudante \_\_\_\_\_,  
declaro que o(a) mesmo(a) finalizou o estágio obrigatório, cumprindo um total de \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) horas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo  
Orientador do Estágio