



Data de Entrega à REC:

____/____/____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS ARACRUZ

Avenida Morobá, S/Nº – Bairro Morobá – 29192-733 – Aracruz – ES

27 3270-7800/ ramal 7853

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO

[preenchido pelo(a) professor(a) orientador(a)]

Estagiário(a): _____ **Matrícula:** _____**Tipo de Estágio:** () Obrigatório () Não Obrigatório**Unidade Concedente:** _____**Supervisor(a) de Estágio:** _____**Professor(a) Orientador(a) de Estágio:** _____

1. Apresente em linhas gerais o número de encontros ou reuniões realizadas entre o Professor (a) orientador (a) e o Estagiário (a):

Data dos encontros/reuniões	Assunto abordado / Sua Percepção

2. Apresente em linhas gerais o número de visitas realizadas pelo (a) Professor (a) orientador (a) ao local de trabalho do estagiário (a):

Data das visitas à Empresa	Sua Percepção

_____, ____/____/____
Local

Assinatura do(a) Professor (a) orientador (a)