



## 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)

### TERMO DE REALIZAÇÃO E AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO

À Coordenadoria de Relações Institucionais e Extensão Comunitária,

A Unidade Concedente de Estágio identificada no campo 01 da tabela abaixo declara que o Aluno do Instituto Federal do Espírito Santo Campus Aracruz, identificado no campo 02 da mesma tabela, foi estagiário na mesma, conforme condições estabelecidas e ratificadas no Termo de Compromisso de Estágio e Plano de Estágio, observando as situações apresentadas nos campos 03, 04 e 05 da tabela abaixo:

01 – Identificação da Unidade Concedente					
Razão Social					
CNPJ					
Responsável Legal					
02 – Identificação do Estagiário					
Curso				Matrícula:	
Nome do Aluno (a)					
03 – Condições do Estágio					
Tipo de Estágio	<input type="checkbox"/> Obrigatório <input type="checkbox"/> Não Obrigatório				
Data de Início		Previsão de Término		Data do Término	
Horário de Estágio		Carga horária Semanal		Carga horária total realizada	
Supervisor de Estágio					
Professor Orientador de Estágio					
04 – Avaliação do estágio					
a. O desempenho do Estagiário ao longo do Estágio foi considerado: <input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Insuficiente	b. Contrataria outros estagiários do Ifes Campus Aracruz? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	c. O estágio foi encerrado por: <input type="checkbox"/> Interesse na Unidade Concedente <input type="checkbox"/> Interesse do Estagiário <input type="checkbox"/> Conclusão do estágio <input type="checkbox"/> Contratação em regime CLT <input type="checkbox"/> Não cumprimento do convencionado no TCE <input type="checkbox"/> Outro: _____ _____			
05 – Observações e Sugestões ao estagiário e/ou Ifes					

Aracruz /ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Estagiário

Assinatura e Carimbo do Supervisor de Estágio