



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Rodovia ES-482 (Cachoeiro-Alegre) – Fazenda Morro Grande – Caixa Postal 727 – 29311-970 – Cachoeiro de Itapemirim – ES  
28 3526-9030

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

#### MODELO B

[preenchido pelo(a) aluno(a)]

**Estagiário(a):** \_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Estágio:** ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

**Unidade Concedente:** \_\_\_\_\_

**Supervisor(a) de Estágio:** \_\_\_\_\_

**Professor(a) Orientador(a) de Estágio:** \_\_\_\_\_

1. Como está o desenvolvimento de suas atividades de estágio? Teve alguma mudança desde o último relatório de atividades que você entregou? Continuam de acordo com seu Plano de Estágio?

---

---

---

2. Sobre o Estágio:

- a. Como está seu contato com seu/sua Professor(a) Orientador(a) de estágio para orientação técnica e pedagógica, em relação à informação passada em seu último relatório?  
( ) Continua igual ( ) Aumentou a frequência ( ) Diminuiu a frequência
- b. Como está o acompanhamento do(a) seu/sua Supervisor(a) de Estágio no desenvolvimento de suas atividades, em relação à informação passada em seu último relatório?  
( ) Continua igual ( ) Aumentou a frequência ( ) Diminuiu a frequência
- c. Sobre suas expectativas atuais em relação ao estágio, desde o último relatório que entregou, elas estão:  
( ) Iguais às iniciais ( ) Maiores ( ) Menores
- d. Você apresentou alguma demanda ao Ifes (professor orientador ou REC) em seu último relatório de atividades entregue? ( ) Sim ( ) Não. Se a resposta foi “sim”, as demandas foram atendidas? Se “não” ou “parcialmente”, comente no Item 3.  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

3. Espaço para comentar suas respostas ao item 2, e/ou para quaisquer comentário ou sugestão que julgar necessário:

---

---

---

---

---

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

Local

Assinatura do(a) estagiário(a)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Rodovia ES-482 (Cachoeiro-Alegre) – Fazenda Morro Grande – Caixa Posta 727 – 29311-970 – Cachoeiro de Itapemirim – ES  
28 3526-9030

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO**

**MODELO B** ( ) segundo relatório ou ( ) quarto relatório

[preenchido pelo(a) supervisor(a) de estágio na Unidade Concedente]

**Estagiário(a):** \_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Estágio:** ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

**Unidade Concedente:** \_\_\_\_\_

**Supervisor(a) de Estágio:** \_\_\_\_\_

**Professor(a) Orientador(a) de Estágio:** \_\_\_\_\_

1. Sobre o estágio e o Ifes:
  - a. De modo geral, como está o desempenho do aluno? Se necessário, comente no espaço mais abaixo.  
( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Razoável ( ) A melhorar
  - b. Você apresentou alguma demanda ao Ifes (professor orientador ou REC) no último relatório de atividades? ( ) Sim ( ) Não. Se a resposta foi “sim”, as demandas foram atendidas? Se “não” ou “parcialmente”, comente no espaço a seguir.  
( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente

Comentários:

---

---

---

---

---

2. Comentários e sugestões gerais:

---

---

---

---

---

---

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

Assinatura e carimbo do(a) Supervisor(a)