



ESCOLA TÉCNICA MUNICIPAL DE SETE LAGOAS

Avenida Prefeito Alberto Moura, 1.111 - CDI - CEP: 35702-383 - Sete Lagoas-MG
Autorização de Funcionamento: Portaria N.º 87/80-MG - 04/07/1980 - CNPJ: 20.491.718/0002-16
Inscrição Estadual: Isenta - Fone: (31)3773-0424/3773-8715 - Site: <http://fumep.setelagoas.mg.gov.br/>

RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OU ATIVIDADE PROFISSIONAL

OBSERVAÇÕES GERAIS:

Esse documento tem como finalidade descrever as atividades que o aluno desenvolveu durante o estágio supervisionado obrigatório ou como profissional na área de edificações, sendo uma ferramenta para avaliar o desempenho e comprometimento do aluno com a instituição a qual foi estagiário ou prestador de serviços. Além disso, esse documento também tem como objetivo se tornar um instrumento para proporcionar a melhora contínua da qualidade do **Curso Técnico em Edificações** da Escola Técnica Municipal de Sete Lagoas (ETMSL).

IMPORTANTE:

**O preenchimento do relatório deve ser manuscrito a caneta (azul ou preta).
Entregar em "Pasta Canaleta".**

NOME DO ALUNO:

CURSO TÉCNICO EM:
EDIFICAÇÕES

CONCLUSÃO DO CURSO
ANO: _____

SOBRE A EMPRESA

NOME EMPRESA:

SEGMENTO DE ATUAÇÃO:

TEMPO DE ATUAÇÃO NO SEGMENTO:
_____ anos

PORTE DA EMPRESA:
() Microempresa () Pequena () Média () Grande

SOBRE O PERÍODO DAS ATIVIDADES

PERÍODO:

____/____/____ a ____/____/____

CARGA HORARIA:

Total: _____ horas

TURNO:

() Matutino () Vespertino () Noturno
() Jornada especial: _____

SOBRE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

1. ITENS RELACIONADOS A TREINAMENTOS:

DESCRIÇÃO	SIM	NÃO	BREVE DESCRIÇÃO
1.1 A empresa promoveu treinamento.			
1.2 Houve treinamento relacionado a segurança do trabalho.			
1.3 Houve treinamento relacionado a NR 18.			
1.4 A empresa possui programas relacionado à organização e/ou qualidade da produção.			
1.5 Houve treinamento na área de primeiros socorros e/ou combate e prevenção de incêndios.			

2. ITENS RELACIONADOS ÀS ATIVIDADES COM AS DISCIPLINAS DO CURSO:

DESCRIÇÃO	SIM	NÃO	BREVE DESCRIÇÃO
2.1 Atividades relacionadas às disciplinas Auto Cad e/ou Desenho Técnico/Arquitetônico.			
2.2 Atividades relacionadas à disciplina Construção.			
2.3 Atividades relacionadas à disciplina Topografia.			
2.4 Atividades relacionadas às disciplinas Instalações Hidráulicas e/ou Eletrotécnica e Instalações Elétricas.			

SOBRE A AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

5. ITENS RELACIONADOS À AVALIAÇÃO DO CURSO E ATIVIDADE PROFISSIONAL:

DESCRIÇÃO	NOTA
5.1 Nível de dificuldade das atividades desenvolvidas. Nota de a 0 a 5. Sendo 0 muito fácil e 5 muito difícil.	
5.2 As atividades desenvolvidas foram apresentadas (teoricamente) durante o curso. Nota de a 0 a 5. Sendo 0 muito pouco ou não aprendido no curso e 5 completamente aprendido no curso.	
5.3 As atividades desenvolvidas foram apresentadas (prática) durante o curso. Nota de a 0 a 5. Sendo 0 muito pouco ou não aprendido no curso e 5 completamente aprendido no curso.	
5.4 O curso proporcionou instrumentos/conhecimentos para o aprendizado de novos conceitos/tecnologias vistos dentro da empresa. Nota de a 0 a 5. Sendo 0 muito pouco ou nulo e 5 proporcionou completamente ferramentas para o desenvolvimento do profissional.	
5.5 O curso apresentou conteúdos que retratam a realidade da empresa. Nota de a 0 a 5. Sendo 0 muito pouco ou nulo e 5 conteúdos retratam completamente.	

6. QUAIS PODERIAM SER OS CONTEÚDOS INSERIDO E/OU APROFUNDADOS NO CURSO PARA QUE O NÍVEL DE DIFICULDADE NO ESTAGIO SEJA REDUZIDO? (Opcional)

CONSIDERAÇÕES FINAIS DO ALUNO

NESSE CAMPO O ALUNO DEVERÁ EXPOR SUA OPINIÃO SOBRE AS ATIVIDADES REALIZADAS DENTRO DA EMPRESA, COMO O ESTÁGIO/ATIVIDADE PROFISSIONAL APRIMOROU SEUS CONHECIMENTOS, COMO O CURSO/ESCOLA CONTRIBUIU PARA ISSO. O ALUNO TAMBÉM PODERÁ UTILIZAR ESSE CAMPO PARA CITAR OS ASPECTOS POSITIVOS E NEGATIVOS TANTO DA EMPRESA QUANTO DO CURSO/ESCOLA E TAMBÉM FAZER A AUTOAVALIAÇÃO SOBRE SEU COMPORTAMENTO PROFISSIONAL NA EMPRESA E NA INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

Ass.: Aluno

Ass.: Coordenador do Curso Técnico em Edificações

FICHA DE APROVAÇÃO

Observação: Espaço reservado para preenchimento da ETMSL

PARECER DO COORDENADOR:

[] - APROVADO

Data: ____/____/____

Coordenador de Curso/ETMSL

MOTIVOS PARA REPROVAÇÃO (em casos de reprovação):

Sete Lagoas, ____ de _____ de _____.