**FACULDADE VÉRTICE-UNIVÉRTIX**

**CURSO DE BACHARELADO EM AGRONOMIA**

**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**ACADÊMICO:** ...........................

**ORIENTADOR:** Professor Elder Machado Dutra

**MATIPÓ**

**202x**

**FACULDADE VÉRTICE-UNIVÉRTIX**

**CURSO DE BACHARELADO EM AGRONOMIA**

**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

Relatório Final de Estágio Supervisionado apresentado à Faculdade Vértice-Univértix, como parte dos requisitos para obtenção do título de Bacharelado em Agronomia.

**ACADÊMICO:** ...........................

**ORIENTADOR:** Professor Elder Machado Dutra

**MATIPÓ**

**202x**

**Professora Irlane Bastos Costa**

COORDENADORA DO CURSO DE BACHARELADO EM AGRONOMIA

**Professor Elder Machado Dutra**

ORIENTADOR DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

**Nome do Supervisor de Estágio**

NOME DA ORGANIZAÇÃO CEDENTE

**FACULDADE VÉRTICE – UNIVÉRTIX**

**TERMO DE APROVAÇÃO**

**RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**ORGANIZAÇÃO CEDENTE:** ...........................

**ACADÊMICO:** ...........................

**PARECER FINAL DOS PROFESSORES RESPONSÁVEIS**

Em conformidade com o manual de estágio supervisionado e mediante a apresentação dos documentos pelo acadêmico, constatando que as exigências foram cumpridas, ficando este aprovado na disciplina.

Matipó, ...... de ...................... de 202x

 Elder Machado Dutra Irlane Bastos Costa

 **Orientador de Estágio Coordenadora Agronomia**

**AGRADECIMENTOS**

Agradeço a ...........................

**SUMÁRIO**

**Página**

Capa ...................................................................................................................... 01

Folha de Rosto ...................................................................................................... 02

Identificação da Equipe Docente ........................................................................... 03

Termo de Aprovação ............................................................................................. 04

Agradecimentos .................................................................................................... 05

Sumário ................................................................................................................. 06

Dados Cadastrais do Acadêmico .......................................................................... 07

Comprovação de Atividade Profissional ................................................................

“ou”

Documentação para os Acadêmicos que são Sócios/Proprietários .....................

“ou”

Contrato de Estágio – Termo de Compromisso ....................................................

Carta da Organização Cedente Informando o Início do Estágio ...........................

Identificação do Estagiário na Organização Cedente ..........................................

Ficha e Controle de Estágio .................................................................................. Carta da Organização Cedente Informando o Término do Estágio ......................

Avaliação de Estágio Supervisionado...................................................................

Relatório de Estágio ..............................................................................................

Avaliação da Organização Cedente do Estágio ....................................................

Avaliação do Orientador do Estágio ......................................................................

Anexo 1 - Diploma do Supervisor Frente ..............................................................

Anexo 2 - Diploma do Supervisor Verso ..............................................................

Anexo 3 - Convênio ...............................................................................................

Anexo 4 - Cópia Contrato de Trabalho - CTPS .....................................................

Anexo 5 - Outros Anexos ......................................................................................

**Dados Cadastrais do Acadêmico**

**Curso de Bacharelado em Agronomia**

**I - Dados Pessoais**

Nome: ........................... Registro Acadêmico: ........................... Curso: Bacharelado em Agronomia Período: ........................... Endereço: ........................... Nº: ........... Bairro: ...................

Município: .................................. CEP: ...........................

Telefone: ..........................., e-mail: ..........................................

**II – Dados Profissionais**

**1. Situação pessoal quanto às atividades profissionais:**

( ) Exerce atividades profissionais;

( ) Não exerce atividades profissionais.

**2. Na hipótese de exercer atividades profissionais:**

( ) com vínculo empregatício;

( ) sem vínculo empregatício;

( ) em áreas relacionadas ao curso de graduação;

( ) em áreas não relacionadas ao curso de graduação.

**3. Local de Trabalho**

Organização Cedente:

Setor de Atividade:

Horário de Trabalho:

Tempo em que se encontra empregado nessa Organização Cedente:

Cargo atual:

Funções que exerce atualmente nessa Organização Cedente:

Funções anteriormente exercidas nessa Organização Cedente:

**III – Dados sobre o Estágio Supervisionado**

( ) Há disponibilidade de horário para estágio;

( ) Não há disponibilidade de horário para estágio.

**Havendo possibilidade**

Dias da semana: .................................

Carga Horária: .....................................

**Instituição em que Realizará o Estágio**

Organização Cedente: .............................................

Endereço: ....................................................................

Setor de Atividade: ....................................................................

Supervisor: ...............................................

Área do Estágio: .............................................................

Previsão do Período de Estágio: ......................... a ....................................

**IV – Dados da Faculdade Univértix.**

Professor orientador: Elder Machado Dutra

Documentação relativas ao estágio

( ) já endereçada carta e correspondente documentação ao supervisor indicado pelo aluno;

( ) já encaminhamos ao Professor(a) Elder Machado Dutra**,** os documentos anexados pelo aluno sobre atividades profissionais já exercidas relacionadas com o curso de graduação, para emissão de parecer.

..........................., ....... de ...................... de 202x

Nome do Acadêmico

**Acadêmico Estagiário**

**COMPROVAÇÃO DE ATIVIDADE PROFISSIONAL.**

À

Faculdade Vértice-Univértix.

Curso de Bacharelado em Agronomia – Estágio Supervisionado

Atestamos para os devidos fins que o Sr.(a). ....................................., portador(a) do CPF nº ..................................., é funcionário(a) desta organização desde ...................., tendo a seguinte experiência profissional:

Situação atual

a) Cargo: ................................ , desde .........................

b) Funções desempenhadas: Responsável pelas atividades de recebimento e pagamento de valores de vendas de produtos e serviços da Unidade Comercial controlando os numerários, documentos e valores em atendimento as normas e procedimentos estabelecidos pela cooperativa.

Dados anteriores:

a) Funções anteriormente exercidas nesta empresa: ............................

................, .... de ................ de 202x

Nome do Responsável

**Responsável pela Organização Cedente**

**“OU”**

**DOCUMENTAÇÃO PARA OS ACADÊMICOS QUE SÃO SÓCIOS/PROPRIETÁRIOS**

1. Carta modelo, em papel timbrado da empresa, com atenção ao cargo, pois tem que ser coerente com o que apresenta no Contrato Social (verificar cláusula no Contrato Social que diz respeito ao cargo).

Firma reconhecida do outro sócio

2. Cópia do Contrato Social e últimas alterações

(cópia simples não autenticada)

3. Carta do Contador, em papel timbrado da Contabilidade (Declaração de pró-labore pelas funções administrativas exercitadas na Empresa). Especificar na carta que Acadêmico/Sócio “Recebe Pró-labore e exerce a função de .......................”.

Firma Reconhecida

4. Relatório pormenorizado das atividades exercidas na empresa, com até cinco páginas, assinado pelo próprio acadêmico(a), sempre na 1ª pessoa do singular e de forma narrativa.

**“OU”**

**Contrato de Estágio – Termo de Compromisso**

***CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA QUE ENTRE SI CELEBRAM A SOEGAR – SOCIEDADE EDUCACIONAL GARDINGO LTDA., E A ORGANIZAÇÃO CEDENTE ................................................., NESTE ATO REPRESENTADO(A) POR .................................................***

A SOEGAR – Sociedade Educacional Gardingo Ltda, doravante apenas Faculdade Vértice, com sede na Rua Bernardo Torres, 180 bairro Retiro, Matipó-MG, CNPJ nº. 03.981.113/0001-03, pessoa jurídica com documento de constituição registrado na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais sob o número 3120778405-7, neste ato representada por seu Diretor Geral Lucio Flavio Sleutjes, CI nº 08149185-4, CPF nº 006.846.427-43, ao final assinado e qualificado, e, de outro lado a ........................................................., situada à ............................................., no bairro ....................., Cidade de ................................, no Estado de .............................., doravante denominada de **Organização Cedente**, representado pelo profissional ao final assinado e qualificado, celebram entre si o presente Contrato de Estágio – Termo de Compromisso, mediante as seguintes cláusulas:

**Cláusula 1ª-** O presente instrumento formaliza as condições para o estágio do aluno do 9º (nono) semestre do Curso de Bacharelado de Agronomia da Faculdade Vértice - Univértix, doravante denominado Estagiário, o Sr. ................................................., R.G. ..........................., Residente à Rua ......................., nº ......, Cidade de ............................., Estado de ................, junto à Organização Cedente.

**Cláusula 2ª-** O Estagiário, nomeado na cláusula anterior, assina também o presente instrumento como principal beneficiário do estágio, concordando expressamente em cumprir, respeitar e submeter-se ao mesmo.

**Cláusula 3ª-** A concessão do estágio por parte da Organização Cedente, não cria, em hipótese alguma, vínculo empregatício do Estagiário com a citada Organização Cedente, nos termos do parágrafo 1º do artigo 6º do Decreto Presidencial nº 87.497/82.

**Cláusula 4ª-** A Organização Cedente poderá ou não remunerar o Estagiário, a seu único e exclusivo critério.

**Cláusula 5ª-** Cabe a Faculdade Vértice - Univértix, como Interveniente do Estágio, supervisionar, acompanhar e orientar o Estagiário quanto a suas atividades acadêmico-profissionais durante o período de estágio, considerando as exigências e necessidades da Organização Cedente bem como os itens contidos no Manual de Estágio da Faculdade.

**Cláusula 6ª-** Cabe à Organização Cedente, conceder o estágio em local, horário e dia de sua conveniência, respeitando os horários de aula do Estagiário, bem como responsabilizar-se pelo acompanhamento do estágio nas dependências da organização, considerando o Manual de Estágio da Faculdade.

**Cláusula 7ª-** Cabe ao aluno Estagiário, cumprir todas as obrigações concernentes ao seu estágio, determinadas pela interveniente e pela Organização Cedente.

**Cláusula 8ª-** A Faculdade Vértice - Univértix incluirá o Estagiário, na cobertura do seguro contra acidentes pessoais junto a seguradora de sua escolha.

**Cláusula 9ª-** O presente instrumento pode ser denunciado por quaisquer das partes, quer seja a Organização Cedente, quer seja a Interveniente, quer seja estagiário a qualquer tempo, bastando para tanto, a comunicação formal por parte do denunciante, às outras partes.

**Cláusula 10ª-** O estágio do aluno nomeado na cláusula 1ª deste instrumento, inicia-se em ............................. e termina em ............................

**Cláusula 11ª-** O horário de estágio a ser cumprido pelo Estagiário será aquele apontado pela Organização Cedente, respeitando os horários de aula ou outras atividades acadêmicas do aluno.

**Cláusula 12ª-** As atividades desenvolvidas pelo Estagiário na Organização Cedente, deverão ser relacionadas ao campo de atuação do curso de graduação do estagiário.

**Cláusula 13ª-** O Estagiário perderá sua condição se abandonar o curso na Interveniente, ou abandonar suas atividades na Organização Cedente.

**Cláusula 14ª-** O Estagiário deverá submeter-se às normas disciplinares da Organização Cedente e da Interveniente.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com o presente instrumento, as partes assinam o mesmo em três vias de igual teor e valor.

Matipó, aos ............ dias de ................. de 202x.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Acadêmico

**Acadêmico Estagiário**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lúcio Flávio Sleutjes

**Diretor Geral**

**Faculdade Vértice – Univértix**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Responsável

**Nome da Organização Cedente**

**Organização Cedente**

TESTEMUNHAS:

1) Assinatura: ...........................

Nome: ...........................

CPF: ...........................

Endereço: ...........................

2) Assinatura: ...........................

Nome: ...........................

CPF: ...........................

Endereço: ...........................

Ilmo. Sr.

Professor Elder Machado Dutra

Orientador de Estágio Supervisionado do Curso de Bacharelado em Agronomia.

Faculdade Vértice-Univértix

Prezado Senhor.

Cumprindo determinação do Regulamento de Estágio Supervisionado da Faculdade Univértix, vimos informar a V.Sa. o início do Estágio Supervisionado do(a) acadêmico(a) ........................................................................, Registro Acadêmico Nº ..............................., do ............ período do Curso de Bacharelado em Agronomia.

Supervisor: ...........................................

Telefone Comercial: ............................., E-mail: ............................................

Área onde se realiza o Estágio: ........................................

Início: ........................ Término: ....................

Nº de horas programadas: 200

Natureza do Estágio: ( ) com vínculo ( ) sem vínculo empregatício

Obs.:

..................., ...... de ............... de 202x

Nome do Supervisor de Estágio

**Supervisor de Estágio**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO NA ORGANIZAÇÃO CEDENTE**

**Identificação do Estagiário**

Nome: .......................................................

Ano: ............. Período: ............. Curso: Bacharelado em Agronomia

Área: .......................................

Duração: Data de Início: ................. Data de Término: .....................

Total de Horas: 200 Total de Meses: ...................

**Identificação da Organização Cedente onde se realizou o Estágio**

Nome: ..........................................................

Endereço: ........................................................

Cidade: ............................ UF: ................. CEP: ..............................

Telefone: ................................

Ramo de Atividade: .........................................

Objetivo: .................................

Porte: ..................................

Número de Funcionários: ...................

Setor onde realizou o Estágio: .....................

........................, ............ de .................. de 202x

Nome do Acadêmico

**Acadêmico Estagiário**

**FICHA E CONTROLE DE ESTÁGIO**

Organização Cedente: ........................................................

Local do Estágio: .................................

Nome do Estagiário: ............................

Responsável na Organização Cedente: ...............................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Horas Realizadas** | **Atividades Realizadas** | **Rubrica do****Acadêmico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total de Horas** | **200** |  |  |

........................, .............. de ....................... de 202x

Nome do Supervisor de Estágio

**Supervisor de Estágio**

Ilmo. S.r.

Professor Elder Machado Dutra

Orientador do Estágio Supervisionado do Curso de Bacharelado em Agronomia Faculdade Vértice-Univértix

Prezado Senhor.

Assunto: Conclusão do Estágio Supervisionado do Acadêmico(a) .............................. ................................................, Registro Acadêmico ....................

Cumprindo determinação do Regulamento de Estágio Supervisionado da Faculdade Univértix, vimos informar a V.Sa. por meio desta, que o(a) acadêmico(a) acima concluiu seu trabalho de Estágio Supervisionado nesta Organização Cedente.

Supervisor na Organização Cedente: ..........................................

Área onde se realizou o Estágio: .......................................

Data do início do Estágio: .................... Data do Término: ......................

Realizado em: ..................

Total de horas realizadas: 200

................, .......... de ................ de 202x

Nome do Supervisor de Estágio

**Supervisor de Estágio**

**AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO.**

Nome do Acadêmico(a): ..................................... Período: ........

Organização Cedente em que efetuou o Estágio: .......................................

Área que efetuou o Estágio: .............................

Início do Estágio: ............... Término do Estágio: ......................

Total de Meses: .............. Total de Horas: 200

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questões** | **Sim** | **Não** |
| Objetivando sua ambientação houve apresentação aos demais funcionários? |  |  |
| Durante o estágio desenvolveu entrevistas com gerências? |  |  |
| Procedeu visitas às instalações? |  |  |
| Participou de reuniões para exposições de atividades, organização e produtos de Organização Cedente? |  |  |
| Desenvolveu tarefas específicas? |  |  |
| Encontrou dificuldades na sua execução? |  |  |
| Caso tenha respondido afirmativamente à questão acima, como resolveu suas dificuldades? |  |  |
| Contou com assistência de supervisor? |  |  |
| Desenvolveu relatórios de estágio? |  |  |
| Apresentou a empresa seu(s) relatórios? |  |  |

....................., ............. de ................. de 202x

Nome do Acadêmico

**Acadêmico Estagiário**

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO**

**I - Identificação do Acadêmico(a)**

Nome: ................................... Registro Acadêmico: .............................

Período de Matrícula: ........................

Endereço Residencial: .........................................

Cidade: ................. UF: ............. CEP.: ...........................

Telefone: .............................. E-mail: .............................

**II – Caracterização do Estágio Realizado**

**1. Identificação da Organização Cedente do Estágio**

Nome: .................................

Endereço: ...............................

Cidade: ...................... UF: ................ CEP.: ...............

Telefone: ...................... E-mail: ...................................

**2. Caracterização do Estágio**

**2.1. Da Organização Cedente**

Ramo de atividade: ....................................

Número de Funcionários: ....................

Tipo de Sociedade: ..................................

Mercado em que Atua: .................................

2**.2. Do Departamento ou Setor**

Nome: ...................................

Número de Funcionários: .............

Nome do Responsável: ..........................................

**2.3. Período do Estágio**

Período: .................... a ............................

Carga horária semanal: ....................

Carga horária mensal: .......................

**2.4. Das atividades realizadas**

2.4.1. Descreva, de forma objetiva, as atividades realizadas:

1. ....................
2. .................
3. .......................
4. ........................
5. .......................
6. .....................

2.4.2. Analise as atividades descritas acima, do ponto de vista da aplicação das práticas e dos conhecimentos aprendidos no Curso de Bacharelado em Agronomia.
R: ............................

2.4.3. Enquanto estagiário, V.Sa. sentiu-se preparado para executar as tarefas que lhe foram atribuídas?

R: ...........................

2.4.4. Durante o estágio, V.Sa. contou com a colaboração de seu superior, ensinando e discutindo as tarefas?

R: ...........................

2.4.5. E em relação aos colegas de trabalho (funcionários do Depto/Setor), como isso se deu?

R: ...........................

**2.5. Da análise do ambiente organizacional da** **Organização Cedente**

2.5.1. Avalie o Departamento ou Setor em que V.Sa. realizou seu estágio, da perspectiva da organização dos espaços físicos e do trabalho. Comente o observado. R: ...........................

2.5.2. A partir de suas observações, foi possível identificar na área, as práticas administrativas tais como: hierarquia, planejamento das tarefas, reuniões periódicas de avaliação, treinamento, preocupação com a ética no trabalho. Comente o observado.
R: ...........................

2.5.3. Comente como você percebeu o relacionamento da Organização Cedente com seus clientes (fornecedores, compradores, entidades do poder público, pessoal de serviços terceirizados etc.).

R: ...........................

2.5.4. Comente sobre o que mais gostou durante a realização do estágio.

R: ...........................

2.5.5. Comente, ainda os aspectos que lhe desagradaram durante a realização do estágio.

R: ...........................

2.5.6. A realização do estágio colaborou/reforçou sua decisão de tornar-se um profissional vinculado a área de formação? Comente.

R: ...........................

........................., ............ de .............. de 202x

Nome do Acadêmico

**Acadêmico Estagiário**

**AVALIAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO CEDENTE DO ESTÁGIO**

**1ª Parte: Dados Gerais**

Estagiário: ...........................

Organização Cedente: ...........................

Endereço: ...........................

Setor de atividade: ...........................

Supervisor: ...........................

Cargo do Supervisor/Qualificado: ...........................

Áreas do Estágio: ...........................

Início do Estágio: ........................... Término do Estágio: ...........................

Horas Realizadas: ............ horas.

Trabalhos Realizados: ...........................

**2ª Parte: Instrumento de Avaliação**

O estagiário deverá ser avaliado de acordo com os itens abaixo e em todos os aspectos.

**Parte A - Aspectos Técnicos e Profissionais:**

**a) Rendimento no Estágio:** Quanto ao empenho, qualidade, rapidez e precisão com o que o estagiário realizou as atividades integrantes do programa de estágio podemos dizer que foi:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**b) Facilidade de Compreensão:** Quanto à capacidade revelada pelo estagiário para observar e analisar os elementos de um problema, chegando à compreensão lógica do todo podemos dizer que ela foi:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**c) Nível de conhecimentos teóricos:** Quanto aos conhecimentos teóricos revelados pelo estagiário, necessários para o desempenho das atividades do estágio e o acompanhamento dos serviços correspondentes podemos dizer que eles foram:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**d) Organização e Método no Trabalho:** Quanto à capacidade revelada pelo estagiário para empregar métodos racionais, com vistas a melhorar a organização para a melhor realização do trabalho o estagiário apresentou:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**e) Iniciativa e independência:** Quanto à demonstração de capacidade para procurar “novas soluções”, sem prévia orientação e dentro de padrões adequados o estagiário apresentou:

( ) Grande dificuldade (0 a 11)

( ) Razoável dificuldade (12 a 14)

( ) Alguma dificuldade (15 a 17)

( ) Nenhuma dificuldade (18 a 20)

**Parte B - Aspectos Comportamentais**

**a) Assiduidade:** Quanto à constância e pontualidade no cumprimento dos horários e dias de trabalho determinados pela Organização Cedente o estagiário se mostrou:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**b) Disciplina:** Quanto à disposição em aceitar e seguir instruções de superiores e em acatar norma da Organização Cedente e regimento de estagiários podemos dizer que foi:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**c) Sociabilidade e Desembaraço:** Quanto ao grau de facilidade e espontaneidade revelado pelo estagiário, em suas ações frente a pessoas, fatos e situações podemos dizer que foi:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**d) Cooperação:** Quanto à atuação do estagiário junto à outras pessoas, no sentido de contribuir para a realização de objetivos comuns podemos dizer que foi:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**e) Responsabilidade:** Quanto a capacidade demonstrada pelo estagiário de responder pelas atribuições, que lhe foram conferidas e de zelar pelos materiais, equipamentos e bens da Organização Cedente, que lhe foram conferidos durante o estágio podemos dizer que foi:

( ) Insatisfatório (0 a 11)

( ) Razoável (12 a 14)

( ) Satisfatório (15 a 17)

( ) Excelente (18 a 20)

**f) Outras Informações:** ...........................

**QUANTIFICAÇÃO DA AVALIAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS CONSIDERADOS** | **CONCEITOS ATRIBUÍDOS** |
| **1- ASPECTOS TÉCNICOS E PROFISSIONAIS** | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |
| Rendimento no Estágio (0 a 20) |  |
| Facilidade de Compreensão (0 a 20) |  |
| Nível de Conhecimentos Teóricos (0 a 20) |  |
| Organização e Método no Trabalho (0 a 20) |  |
| Iniciativa e Independência (0 a 20) |  |
| **2- ASPECTOS COMPORTAMENTAIS** | **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** |
| Assiduidade (0 a 20) |  |
| Disciplina (0 a 20) |  |
| Sociabilidade e Desembaraço (0 a 20) |  |
| Cooperação (0 a 20) |  |
| Responsabilidade (0 a 20) |  |
| **CONCEITO GERAL (Média)** |  |

................., ....... de .............. de 202x

Nome do Supervisor de Estágio

**Supervisor de Estágio**

**AVALIAÇÃO FINAL DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO**

Estagiário: ........................... N° Matrícula: ........................... Período: ............ Ano: 202x

Organização Cedente: ........................... CNPJ: ........................... Endereço: ...........................
Setor onde foi desenvolvido o estágio: ...........................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Período** | **Organização Cedente** | **Carga Horária Realizada** |
| 1° |  |  | 200 |
| 2º |  |  |  |
| **Carga Horária Total efetiva cumprida na Univértix** |  |
| **Carga Horária Total Realizada** | 200 |

**Quadro de Notas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nota Supervisor de Campo** | **Nota Orientador de Estágio** | **Nota** **Relatório de Estágio** | **Nota Final** |
| Máximo 20 pontos | Máximo 20 pontos | Máximo 60 pontos | Máximo 100 pontos |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nota Final** |  | **Reprovado por Nota** |  |
|  |  | **Reprovado por Frequência** |  |
| **Aprovado** |  | **Reprovado por Nota e Frequência** |  |

Matipó, ...... de ................... de 202x

Elder Machado Dutra

**Orientador de Estágio**

**Anexo 1- Cópia do Diploma do Supervisor de Estágio (Frente)**

**Anexo 2- Cópia do Diploma do Supervisor de Estágio (Verso)**

**Anexo 3 – Cópia do Convênio**

 **CONVÊNIO DE COOPERAÇÃO MÚTUA QUE ENTRE SI CELEBRAM A SOEGAR – SOCIEDADE EDUCACIONAL GARDINGO LTDA., POR INTERMÉDIO DE SUA MANTIDA, FACULDADE VÉRTICE-UNIVÉRTIX E O(A) ORGANIZAÇÃO CEDENTE,** ....................................................... .

A SOEGAR - Sociedade Educacional Gardingo Ltda, inscrita no CNPJ n. 03.981.113/0001-03 com sede na Rua Bernardo Torres, 180, bairro Retiro, Matipó-MG, Mantenedora da FACULDADE VÉRTICE, doravante designada simplesmente **Instituição de Ensino,** neste ato representada por seu Diretor Geral, Professor Lucio Flavio Sleutjes, Identidade nº 08149185-4, CPF: 006.846.427-43 e de outro lado ........................... inscrita no CNPJ, sob o nº ..........................., sediada na Cidade de ........................... no bairro ..........................., CEP ..........................., doravante designada simplesmente de **Organização Cedente,** neste ato representada por ..........................., CPF nº ..........................., Identidade nº MG ........................... acordam, com base na Lei Federal nº 11.788, de 25/09/2008, Lei 9.394, de 20/12/1996 em seu artigo 82, Lei nº 8666 de 21/06/1993, nas Diretrizes Curriculares Nacionais específicas de cada curso e celebrar o presente termo de convênio que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

**DO OBJETO**

###  CLÁUSULA PRIMEIRA – Objetiva o presente convênio, mediante cooperação entre os partícipes, estabelecer as condições indispensáveis à realização de estágios curriculares, com vistas à formação profisiional de alunos regularmente matriculados e com efetiva frequência nos cursos ministrados pela Instituição de Ensino.

## SUBCLÁUSULA ÚNICA - Os estágios previstos neste convênio serão realizados nas dependências da Organização Cedente, consoante explicitado nos correspondentes Termos de Compromisso.

**DAS OBRIGAÇÕES**

**CLÁUSULA SEGUNDA-**  Compete à **Organização Cedente:**

a) delegar competência a(os) funcionário(s) da empresa para firmarem Termo de Compromisso de Estágio – TCE, com o(s) estagiário(s), decorrentes deste convênio, com a interveniência da **Instituição de Ensino**;

b) garantir a todos os alunos sob sua responsabilidade, o acesso às dependências da empresa tendo em vista a realização das atividades programadas no Plano de Estágio;

c) zelar pelo cumprimento horas de estágio curricular supervisionado, exigidas para a diplomação do(s) estagiário(s), conforme prvisto no Parecer CFE Nº 302 de 08.07.1966 e do Conselho Federal de Educação e Lei Federal nº 11.788, de 25/09/2008;

d) emitir relatório de atividades do estagiário à VÉRTICE contendo o respectivo registro de freqüência às atividades programadas;

e) proceder durante o estágio às avaliações periódicas do nível de desempenho técnico do aluno estagiário;

f) acompanhar e coordenar as atividades do(s) estagiário(s), previstas neste convênio, por intermédio de profissional indicado pela Empresa, que será o responsável pelo(s) estagiário(s) e pela validação dos seus documentos;

g) expedir Certificado e/ou Declaração de Estágio, mencionando o período da realização do estágio e a carga horária cumprida pelo estagiário;

h) informar a disponibilidade de vagas referente à sua programação de estágio à **Instituição de Ensino;**

**DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

**CLÁUSULA TERCEIRA –** Compete à **Instituição de Ensino:**

1. celebrar, juntamente com a **Organização Cedente** e o(s) estagiário(s), o(s) Termo(s) de Compromisso(s) de Estágio – TCE;
2. designar um Professor Orientador de Estágio para monitorar o desenvolvimento do estágio;

c) elaborar, em consonância com suas diretrizes internas, as peculiaridades das atividades desenvolvidas pela **Organização Cedente** e o(s) estagiário(s) o PLANO DE ESTÁGIO.

d) encaminhar à **Organização Cedente,** juntamente com uma via do(s) Termo(s) de Compromisso(s), já assinados, uma cópia do Plano de Estágio;

e) comunicar à **Organização Cedente,** o trancamento de matrícula ou abandono do curso por parte do aluno(s) “estagiário(s)”.

f) zelar pelo cumprimento das horas de estágio curricular exigidas para a diplomação do(s) estagiário(s), conforme previsto nas Diretrizes Curriculares Nacionais específicas do curso.

###### DA JORNADA DE TRABALHO

**CLÁUSULA QUARTA**- A concessão de estágio será instrumentalizada mediante jornada de trabalho de no mínimo 20 (vinte) horas e no máximo de 30 (trinta) horas semanais.

**DA SELECÃO DE ALUNOS**

 **CLÁUSULA QUINTA -** A **Organização Cedente,** reserva-se o direito de efetuar prévia seleção dos alunos candidatos a vagas disponíveis para estágio.

**SUBCLÁUSULA PRIMEIRA -** A indicação de alunos será feita pela **Instituição de Ensino** mediante solicitação formal da **Organização Cedente,** cabendo a esta, a seu livre critério, escolher os candidatos que melhor atendam aos seus interesses.

**SUBCLÁUSULA SEGUNDA - A Instituição de Ensino** encaminhará à **Organização Cedente** quando solicitada, a relação dos alunos por ela indicados, acompanhada de Declaração formal específica para cada aluno, atestando a respectiva matrícula, curso, horário de aula e freqüência.

**DA RETRIBUIÇÃO PECUNIÁRIA OU BOLSA**

**CLÁUSULA SEXTA -** A **Organização Cedente** a seu livre critério poderá remunerar os alunos incorporados ao seu Programa de Estágio mediante concessão de bolsa de complementação educacional, cujo valor, em se tratando de estágio remunerado, será expressamente estabelecido em Termo de Compromisso.

**DA VIGÊNCIA**

**CLÁUSULA SÉTIMA** - O presente Convênio terá vigência pelo prazo de 02 (dois) anos, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, por mútuo consentimento entre os partícipes, mediante celebração de Termo Aditivo.

**DAS ALTERAÇÕES**

**CLÁUSULA OITAVA –** Por acordo mútuo entre os partícipes, esse convênio poderá sofrer alterações em quaisquer de suas cláusulas, exceto a do objeto, mediante a celebração de termos aditivos, desde que devidamente justificadas e solicitadas, no mínimo 30 (trinta) dias antes do término de sua vigência.

DA RESCISÃO

**CLÁUSULA NONA** - Por descumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições poderá a partícipe prejudicada dar por findo o presente convênio, independentemente de prévia interpelação judicial ou extrajudicial, respondendo a partícipe inadimplente pelos prejuízos ocasionados, salvo hipótese de caso fortuito ou de força maior devidamente demonstrado.

**DA DENÚNCIA**

 **CLÁUSULA DÉCIMA -** Quaisquer das partícipes, quando bem lhe convier e ao seu livre critério, poderá dar por findo o presente Convênio, desde que o faça mediante aviso prévio por escrito de no mínimo 30 (trinta) dias.

**DO FORO**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA -** O Foro da Comarca de Abre Campo é o eleito para dirimir demandas por acaso decorrentes deste convênio.

**DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA -** Aplicam-se a este convênio toda legislação e normas vigentes sobre a matéria.

E, por estarem acordes, firmam os partícipes, perante 02 (duas) testemunhas, o presente convênio, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para todos os fins de direito.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA –** Fica a critério da empresa a extensão do período do convênio, já que o mesmo é válido por 2 anos. No caso de vencimento e a empresa quiser revalidar, acrescenta-se um TERMO ADICIONAL da própria empresa.

Matipó, aos ....... dias de ................... de 202x

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lucio Flavio Sleutjes

**Diretor Geral da VÉRTICE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Responsável

**Nome da Organização Cedente**

**Organização Cedente**

TESTEMUNHAS:

1) Assinatura: ...........................

Nome: ...........................

CPF: ...........................

Endereço: ...........................

2) Assinatura: ...........................

Nome: ...........................

CPF: ...........................

Endereço: ...........................

**Anexo 4 – Cópia do Contrato de Trabalho – CTPS**

**Anexo 5 – Outros Anexos**