**Relatório Final de Estágio Não Obrigatório**

<Observação: Favor não alterar o layout desta página de rosto. Apenas preencha os dados nos campos solicitados. A partir da segunda página estão os demais itens do modelo a serem preenchidos. >

|  |
| --- |
| ESTUDANTE  (Digitar nome completo, sem abreviações). |
|  |

|  |
| --- |
| Orientador/Supervisor de Campo  (Nome, informações sobre sua formação acadêmica e área de atuação). |
|  |

|  |
| --- |
| INTRODUÇÃO  (Devem ser incluídas as seguintes informações: importância e natureza do estágio; finalidade do estágio; delimitação do estágio realizado no tempo e espaço; apresentação dos objetivos gerais e específicos; organização estrutural do relatório). |
|  |

|  |
| --- |
| APRESENTAÇÃO DO CAMPO DE ESTÁGIO  (Descrição do campo de estágio (empresa, organização, instituição, clínica, etc.) e suas principais áreas de atuação, incluindo as seguintes informações: como foi criado; áreas de atuação; visão; missão; valores; cultura organizacional, entre outros. O (a) estagiário (a) deverá apresentar de forma mais detalhada o setor/departamento onde desenvolveu seu programa de estágio, informando também as atividades que nele eram realizadas mesmo que você não tenha atuação na execução delas). |
|  |

**Salvador**

**Mês /XXXX**

|  |
| --- |
| 1. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES (Descreva as atividades desenvolvidas durante o estágio, tomando como base os referenciais teóricos pesquisados. Acrescente, ainda, de que forma as atividades desenvolvidas por você podem ter contribuído para um aprimoramento dos processos. Mencione as disciplinas que se relacionam com as atividades desenvolvidas no estágio. É importante descrever ainda a sua participação em treinamentos dentro da empresa, caso tenha ocorrido). |
|  |
|  |
| CONSIDERAÇÕES FINAIS (Análise crítica do estágio, destacando pontos positivos e negativos, relatando experiências e dificuldades encontradas na realização do mesmo. Emita sua opinião sobre as contribuições do estágio para a sua formação profissional e pessoal, destacando experiências e conhecimentos da vida acadêmica que o auxiliaram no desempenho das atividades de estágio e avalie seu aproveitamento). |
|  |
|  |
| REFERÊNCIAS (Insira todas as referências consultadas para a produção do relatório seguindo as normas da ABNT, caso tenha utilizado) |
|  |
|  |
| ANEXOS |
|  |
|  |
| APROVAÇÃO E ASSINATURAS |
| Aprovam este relatório, o (a) supervisor (a) da organização contratante e o (a) professor (a) orientador (a), que assinam abaixo. |
|  |

**SALVADOR, \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME POR EXTENSO DO ESTAGIÁRIO ASSINATURA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME POR EXTENSO DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO ASSINATURA/ (CARIMBO)**

**CAMPO DE ESTÁGIO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME POR EXTENSO DO PROFESSOR ORIENTADOR ASSINATURA**

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO (IPS)**

Colegiado de Psicologia

Rua Aristides Novis, 197 - Estrada de São Lázaro, Federação

Salvador, BA - CEP: 40.210-730

Tel.: (71) 3283-6437/6469

E-mail: [psicologia@ufba.br](mailto:psicologia@ufba.br)

**Modelo de avaliação de Estágio: (caso necessário)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | |
| Nome do (a) aluno(a): | | Matrícula: | | | | | |
| Empresa: | | Data de Admissão: | | | | | |
| Área do Estágio: | | Carga Horária Semanal: | | | | | |
| Supervisor(a) Responsável: | | Função: | | | | | |
| **AVALIAÇÃO COMPORTAMENTAL** | **Excelente** | | **Bom** | **Regular** | | **Ruim** | **Não Avaliado** |
| Apresentação Pessoal - vestuário, higiene, limpeza |  | |  |  | |  |  |
| Pontualidade/Assiduidade - cumprimento de horário e frequência |  | |  |  | |  |  |
| Disciplina - quanto a normas e regulamentos |  | |  |  | |  |  |
| Motivação/Colaboração - interesse e participação na empresa |  | |  |  | |  |  |
| Relacionamento - facilidade de integração nos diversos níveis |  | |  |  | |  |  |
| Participação/Espírito de Equipe - capacidade de trabalhar em equipe |  | |  |  | |  |  |
| Iniciativa - autonomia no desempenho de funções |  | |  |  | |  |  |
| Interesse - disposição para novos aprendizados |  | |  |  | |  |  |
| **AVALIAÇÃO TÉCNICA** | **Excelente** | | **Bom** | **Regular** | | **Ruim** | **Não Avaliado** |
| Assimilação - facilidade em aprender |  | |  |  | |  |  |
| Disciplina/Responsabilidade - aceitar decisões e cumpri-las |  | |  |  | |  |  |
| Produtividade - rapidez com que executa as tarefas |  | |  |  | |  |  |
| Qualidade do Trabalho - capacidade de produzir com qualidade |  | |  |  | |  |  |
| Planejamento/Organização - capacidade de realizar tarefas, dentro do prazo estabelecido, com critério e organização |  | |  |  | |  |  |
| Habilidades Técnicas - conhecimentos técnicos no exercício das atividades |  | |  |  | |  |  |
| Execução - velocidade e qualidade associados no  desempenho das atividades |  | |  |  | |  |  |
| Resultados - preocupação e comprometimento na entrega  de resultados |  | |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | |
| **AVALIAÇÃO GERAL** | | | | | | | |
| De um modo geral o desempenho do estagiário (a) pode ser considerado:  ( ) Excelente ( ) Muito bom ( ) Bom ( ) Satisfatório ( ) Ruim | | | | | | | |
| **OBSERVAÇÕES** (Observações que julgar pertinentes em relação ao desempenho do estagiário) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Local, data e assinatura do supervisor (a) responsável | | | | | Carimbo da Empresa | | |