Centro Universitário Vale do Rio Verde UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

TRÊS CORAÇÕES

2022

FICHA CATALOGRÁFICA

Elaborada pela Biblioteca do Centro Universitário Vale do Rio Verde – UNINCOR

|  |
| --- |
| Centro Universitário Vale do Rio Verde – Unincor  U58 Estágio supervisionado: curso de Ciência da Computação / Centro Universitário Vale do Rio Verde, Três Corações, 2015– .  Il.    Colegiado do curso de Ciência da Computação.  Centro Universitário Vale do Rio Verde – Unincor.  1. Ciência da Computação. 2. Estágio. I. Centro Universitário Vale do Rio Verde – Unincor. III. Título.  CDU: 37.046:004 |

Centro Universitário Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

Esta pasta se destina à comprovação do Estágio Supervisionado do período do Curso de **Ciência da Computação.**

**Acadêmica(o): Inserir nome, fonte 12**

**Coordenadora: Maria Carolina S C Oliveira**

**Supervisora: Maria Carolina S C Oliveira**

TRÊS CORAÇÕES

# SUMÁRIO

CARTA DE APRESENTAÇÃO ORIGINAL 5

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO ORIGINAL 6

[FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO 10](#_TOC_250000)

ATESTADO XX

INTRODUÇÃO XX

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA EMPRESA XX

PLANEJAMENTO DO ESTÁGIO XX

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS XX

RELATÓRIO FINAL XX

CARTA DE FINALIZAÇÃO DE ESTÁGIO PELA ESCOLA XX

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO POR PARTE DO ESTAGIÁRIO XX

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO SUPERVISOR NA ESCOLA XX

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA XX

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIOS (UNINCOR) XX

# FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO

**1.1- Estagiário (a)**

Nome:

Endereço:

Telefone residencial: Telefone celular:

Curso: Período:

1. mail:

# 1.2- Empresa/Instituição Provedora do Estágio

Nome:

Endereço:

Telefones:

E-mail:

# Diretor da Escola do Estágio

Nome:

# Professore(s) do(s) estabelecimento(s) envolvidos com o estágio:

* 1. **Serie(s) de realização do estágio:**

# ATESTADO

Atesto, para fins de frequência, que o (a) acadêmico (a)

\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ esteve neste estabelecimento

\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ no período de / / à / /

tendo cumprido horas de Estágio.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Diretor da Escola

(carimbo Diretor e da Escola)

Observações:

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

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

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

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

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

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

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

Ciente.

Data: / /

*Profa. Maria Carolina Silva Castro Oliveira* Supervisora do Estágio Supervisionado

**INTRODUÇÃO**

Para redigir a Introdução, considere a legislação sobre a obrigatoriedade do Estágio mencionada no Manual do Estagiário. **REDIGIR UM PEQUENO TEXTO BASEANDO-SE NOS REFERENCIAIS A SEGUIR**

# 

# DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA EMPRESA

Deve-se realizar uma descrição sumária da empresa. **Deve constar:** Ramo de atividade, principais fornecedores, principais clientes, número de funcionários, atividade principal (produtos que produz e comercializa e outros serviços prestados), localização, dentre outros...

**ATENÇÃO: Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

# PLANEJAMENTO DO ESTÁGIO

Nesta área o (a) estagiário(a) deverá descrever um planejamento de seu estágio, como: horário do estágio, suas responsabilidades no estágio, sua relação de subordinação (a quem está subordinado).

**EXEMPLO**

O estágio será realizado de segunda à sexta feira, 6 horas por dia com intervalo de 15 minutos.

O estágio será realizado na empresa....., sob a coordenação do Sr(a).....no setor de.....................

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº itens** | **Xxxxx** | **Qte horas** |
| 01 | Seleção de Pessoal | 25 hs |
| 02 | Contratação de Pessoal | 15 hs |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| **TOTAL** |  | **100 h** |

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Acadêmico (a):** | | | | | |
| **Curso:** | | | **Período:** | | |
| **Empresa:** | | | | | |
| **Data início: / /** | | | **Data término: / /** | | |
| **Horário:** | | | | | |
| **Dias da**  **semana:** |  |  |  |  |  |
| **Horários:** |  |  |  |  |  |
| **Carga Horária:** | | | **Área de estágio:** | | |

**IMPORTANTE:** O(a) acadêmico(a) deverá relatar detalhadamente as atividades desenvolvidas no estágio.

**EXEMPLO:**

Item 01 - Seleção de Pessoal 25 h

Desenvolver com detalhes cada item do planejamento:

**ATENÇÃO**

# Após digitar o seu t

# RELATÓRIO FINAL

O Relatório Final deverá ser uma síntese dos relatórios parciais realizados durante o desenvolvimento das atividades, juntamente com a conclusão.

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

# CARTA DE FINALIZAÇÃO DE ESTÁGIO POR PARTE DA ESCOLA

###### UNINCOR - Centro Universitário Vale do Rio Verde

CURSO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

Três Corações, XX de XXXXXX de 2022.

Instituição provedora do estágio:

Endereço:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Declaro para fins curriculares que o (a) acadêmico (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estagiou nesta Instituição no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizando as seguintes atividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ visando aprimoramento de sua formação profissional.

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

*Assinatura e carimbo do Profissional Responsável com Nº de registro no Conselho ou CPF*

# AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO POR PARTE DO ESTAGIÁRIO

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | |
| **Curso:** | **Matrícula:** |
| **Período:** | **Data: / /** |
| **Empresa/Instituição:** | |
| **CNPJ:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| O estágio tem atendido suas expectativas com relação aos objetivos de sua atuação profissional?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |
| A Empresa/Instituição onde está atuando possui estrutura suficiente que possibilite seu desempenho profissional?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |
| Seu estágio tem sido orientado, supervisionado de forma adequada?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |
|  | |
| Seu orientador é solícito quando você pede a sua ajuda para a solução de determinado problema? Empresa/Instituição Sim Não Às Vezes  UNINCOR Sim Não Às Vezes | |
| De modo geral, a orientação recebida foi suficiente? Empresa/Instituição Sim Não  UNINCOR Sim Não | Às Vezes Às Vezes |
| Como é seu relacionamento pessoal com o Supervisor de Estágios? Empresa/Instituição Ótimo Bom  UNINCOR Ótimo Bom | Regular Regular |
|  | |
| O estágio que está realizando possibilitou aplicação prática dos conhecimentos adquiridos no curso?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |
| O estágio ajudou a confirmar ou repensar sua escolha profissional?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |
| Seu curso ofereceu embasamento teórico e prático suficiente para a realização das atividades desenvolvidas durante o estágio?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |
| O estágio permitiu conhecer a organização da Empresa/Instituição, transmitindo experiências úteis para o futuro do exercício profissional?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |
| Seu estágio foi Supervisionado por: SUPERVISOR / UNINCOR INSTITUIÇÃO  OBS: | PROFISSIONAL |
| A Empresa/Instituição proporcionou condições para o desenvolvimento e aproveitamento do estágio?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |
| A atuação de seu Supervisor contribuiu para o bom andamento e aproveitamento do estágio?  SIM NÃO EM PARTE OBS: | |

As orientações e/ou informações fornecidas pela UNINCOR foram adequadas para a realização de seu estágio?

SIM NÃO EM PARTE OBS:

|  |
| --- |
| Durante o estágio, você participou de algum treinamento ou curso dentro da Empresa/Instituição? Se afirmativo, quais? |
| De 0 a 5, que nota você daria para: (0 – Mínimo 5 – Máximo) Sua dedicação pessoal ao estágio  Aprendizagem adquirida no estágio Relacionamento com outros funcionários  Relacionamento com o Supervisor de Estágios da UNINCOR  Relacionamento com o Supervisor da Empresa/Instituição onde ocorreu o estágio.  OBS: |
| Você recebe orientação na Empresa/Instituição antes de executar tarefas específicas?  SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| De modo geral, como você avalia os conteúdos apreendidos e apresentados em seu curso e o aproveitamento no estágio?  SIM NÃO EM PARTE OBS: |
| De modo geral, como você avalia o estágio realizado?  SIM NÃO EM PARTE OBS: |

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

Acadêmico(a) Professor(a)Supervisor(a )do Estágio Supervisionado

# AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR DA ESCOLA

**ESTÁGIO SUPERVISIONADO: PERÍODO: SEMESTRE LETIVO:**

Nome do estagiário (a): Local do estágio:

Nome do supervisor na Empresa:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARECER DO SUPERVISOR (Empresa /**  **Instituição)** | | **NOTA DE 0 à 100.** | | | | |
| **ASPECTOS PROFISSIONAIS** | | | | | | |
| **Itens a serem avaliados:** | | | | | **NOTA** | |
| 1. Qualidade do trabalho: cuidado no manejo de equipamentos e reagentes,  coerência de resultados, capricho, destreza. | | | | |  | |
| 2. Espírito inquisitivo: disposição para aprender, curiosidade científica,  capacidade investigativa. | | | | |  | |
| 3. Iniciativa e determinação: capacidade para realizar tarefas de estágio sem influências externas, capacidade para solucionar problemas,  segurança na execução das tarefas. | | | | |  | |
| 4. Conhecimentos: preparo técnico demonstrado no desenvolvimento das  atividades | | | | |  | |
| **ASPECTOS PESSOAIS** | | | | | | |
| **Itens a serem avaliados:** | | | | | **NOTA** | |
| 1. Assiduidade: ausências de faltas injustificadas e cumprimento do  horário estabelecido. | | | | |  | |
| 2. Disciplina e responsabilidade: observância das normas internas relativas  ao local de estágio, discrição quanto a assuntos sigilosos, zelo pelo patrimônio, postura adequada. | | | | |  | |
| 3. Relacionamento interpessoal: facilidade de integração com os colegas,  integração ao ambiente de trabalho e relação com outros profissionais afins. | | | | |  | |
| 4. Cooperação: disposição para colaborar com os colegas e atender  prontamente às solicitações das partes envolvidas. | | | | |  | |
| 5. Interesse: envolvimento e comprometimento demonstrado para com as  tarefas a serem realizadas e o ambiente de estágio. | | | | |  | |
| **Carga horária cumprida:** | | | | | | |
| **Observações:** | | | | | | |
| ***Assinatura e Nº de registro no conselho da categoria do Supervisor na Empresa/Instituição.*** | **Carimbo Instituição** | | **da** | **Empresa** | | **ou** |
| **Local:** | **Data:** | | **/ /** |  | |  |

# BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

Se utilizado material bibliográfico para dar sustentação ao estágio, deve-se relacioná-lo, ao final, pela ordem alfabética dos sobrenomes dos autores, observando-se as normas técnicas para citação bibliográfica.

**ATENÇÃO**

**Após digitar o seu texto, não se esqueça de apagar os espaços amarelos excedentes.**

# AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIOS (UNINCOR)

**ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

Curso:

Disciplina:

Estagiário(a):

***PARECER DO PROFESSOR(A) SUPERVISOR, QUANTO AO TRABALHO DO(A) ESTAGIÁRIO(A):***

***ACONSELHA:***

( ) Aprovação do(a) estagiário(a)

( ) Repetição de parte de estágio

( ) Reprovação do(a) estagiário(a)

***CLASSIFICA:***

Média Final:

***OBSERVAÇÕES FINAIS:***

( ) Atende as exigências legais do estágio supervisionado conforme Lei nº 11788 de 25/09/08

( ) Não atende as exigências legais do estágio supervisionado.

*Profa. Maria Carolina S C Oliveira*

Coordenadora – Unincor – Três Corações

*Profa. Maria Carolina S C Oliveira*

Professora Supervisora do Estágio Supervisionado