Universidade Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: ESTÉTICA E COSMÉTICA

TRÊS CORAÇÕES

Inserir o ano

|  |
| --- |
| 37.046:616.5  U58 Universidade Vale do Rio Verde - UNINCOR  Estágio supervisionado: Curso Estética e Cosmética / UNINCOR; coordenação de Fernanda Augusta Marques Pinheiro; Ana Paula Marciano Nogueira; Antônio Tadeu de Magalhães – Ed. rev. e atual. - Três Corações: UNINCOR, 2020.  22 p.  1.Estágio**.** 2. Estética e Cosmética. I. Universidade Vale do Rio Verde – UNINCOR. II. Pinheiro, Fernanda Augusta Marques, coord. III. Nogueira, Ana Paula Marciano. IV. Magalhães, Antônio Tadeu de. V. Título. |

Catalogação na fonte

Bibliotecárias Responsáveis: Ernestina Maria Pereira Campos (CRB6 2101)

Claudete de Oliveira Luiz (CRB6 2176)

Universidade Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: ESTÉTICA E COSMÉTICA

Esta pasta se destina à comprovação do Estágio Supervisionado do

período do Curso de **Estética e Cosmética**

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

**Prof(a) Coordenador(a):** Inserir nome, fonte 12

**Prof(a) Supervisor(a):** Inserir nome, fonte 12 **\_**

TRÊS CORAÇÕES

Inserir o ano

**SUMÁRIO**

CARTA DE APRESENTAÇÃO ORIGINAL ...............................................................5

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO ORIGINAL .........................................6

FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO ...................................................................................10

INTRODUÇÃO ...........................................................................................................

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA EMPRESA .................................................................

PLANEJAMENTO DO ESTÁGIO .............................................................................

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS .............................................

CONCLUSÃO .............................................................................................................

CARTA DE FINALIZAÇÃO DE ESTÁGIO PELA EMPRESA/INSTITUIÇÃO ....

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO POR PARTE DO ESTAGIÁRIO ..............................

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO SUPERVISOR NA EMPRESA ......................

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA .............................................................................

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIOS (UNINCOR)

## **FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO**

**1.1- Estagiário(a)**

Nome:

Endereço:

Telefone residencial: Telefone celular:

Curso: Período:

E-mail:

**1.2- Empresa/Instituição Provedora do Estágio**

Nome:   
Endereço:

Telefones:

E-mail:

**1.3 Supervisor(a) do Estágio na Empresa/Instituição**

Nome:

Inscrição no conselho:

Endereço:

Telefones: E-mail:

## **INTRODUÇÃO**

## (O aluno deverá relatar o que pretende realizar com o estágio **- mínimo de 10 linhas**)

## 

## Exemplo: “Pretendo com este estágio, desenvolver as atividades de ...”

## 

## 

## 

**ATENÇÃO**

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

## 

## 

## 

## 

## **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 na empresa......, sob a coordenação do(a) Sr(a)..... e a supervisão do(a) Sr(a)......., no setor......., de segunda à sexta feira, 6 horas por dia, com intervalo de 15 minutos.

## 

## **Atividades desenvolvidas**

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

## 

**ATENÇÃO**

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

## 

## 

## 

## 

**Relatório de Atividades Desenvolvidas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ficha de Controle de Presença e Procedimentos Realizados | | | | | | **Universidade Vale do Rio Verde** | | |
| **Estagiário(a)** | | |  | | | **Período** | |  |
| **Local Estágio** | | |  | | | **Cidade** | |  |
| **Tipo de Estágio Realizado** | | |  | | |  | |  |
| **Permanência** | | | | | **Procedimentos Realizados** | | **Assinatura Responsável** | |
| **Data** | **Entrada** | **Saída** | | **Horas** |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  |  | |  | |

## 

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total de Horas do Estágio: horas | | | | | |
|  | | | | | |
| Assinatura do Responsável pelo acompanhamento do estagiário: | | | | | |
| Assinatura do(a) Acadêmico(a): | | | | | |
| Local e Data: | | | | | |

**CONCLUSÃO**

## No mínimo 20 linhas.

## 

## 

## 

**ATENÇÃO**

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

## 

## 

## 

## 

## 

## 

## 

## 

## **CARTA DE FINALIZAÇÃO DE ESTÁGIO PELA EMPRESA/INSTITUIÇÃO**

###### UNINCOR- Universidade Vale do Rio Verde

CURSO DE

, de de .

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

## 

## **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 Às Vezes  UNINCOR Sim Não Às Vezes |
| Como é seu relacionamento pessoal com o Supervisor de Estágios?  Empresa/Instituição Ótimo Bom Regular  UNINCOR Ótimo Bom 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 PROFISSIONAL INSTITUIÇÃO  OBS: |
| 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) Supervisor(a) de Estágios - UNINCOR

## 

## **AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR NA EMPRESA**

**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 a 100.** | |
| **ASPECTOS PROFISSIONAIS** | | | |
| **Itens a serem avaliados:** | | | **NOTA** |
| 1. Qualidade do trabalho: cuidado no manejo de equipamentos e reagentes, coerência de resultados, capricho, destreza. | | |  |
| 1. Espírito inquisitivo: disposição para aprender, curiosidade científica, capacidade investigativa. | | |  |
| 1. Iniciativa e determinação: capacidade para realizar tarefas de estágio sem influências externas, capacidade para solucionar problemas, segurança na execução das tarefas. | | |  |
| 1. 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. | | |  |
| 1. Disciplina e responsabilidade: observância das normas internas relativas ao local de estágio, discrição quanto a assuntos sigilosos, zelo pelo patrimônio, postura adequada. | | |  |
| 1. Relacionamento interpessoal: facilidade de integração com os colegas, integração ao ambiente de trabalho e relação com outros profissionais afins. | | |  |
| 1. Cooperação: disposição para colaborar com os colegas e atender prontamente às solicitações das partes envolvidas. | | |  |
| 1. 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 da Empresa ou Instituição** | | |
| **Local: Data: / /** | | | |

## 

## **BIBLIOGRAFIA CONSULTADA**

* BAUMAN, Leslie; “Dermatologia Cosmética: princípios e práticas”; Editora Revinter, Rio de Janeiro;
* BORGES, Fábio dos Santos; “Modalidades terapêuticas nas disfunções estéticas”; Editora Phorte; 2006;
* BULLOCK, John; BOYLE, Joseph; WANG, Michael B.; “Fisiologia”; 3ª edição; Editora Guanabara Koogan;
* GUIRRO, Elaine Caldeira de O.; “Fisioterapia Dermatofuncional: fundamentos, recursos e patologias”; Editora Manole, Barueri, 2004;
* KEDE, Maria Paulina Vilarejo; SABOTOVICH, Oleg; “Dermatologia Estética”; Editora Atheneu; São Paulo;
* MAIO, de Maurício; “Tratado de Medicina Estética”; Editora Rocca; São Paulo; 2004;
* MAIO, Maurício de.; “Tratado de Medicina Estética”; Editora Rocca; São Paulo, 2006;
* TICANNI, Pascale Mutti, *et al*; “Efeito da massagem clássica estética em adiposidades localizadas: estudo piloto”Effects of classic a esthetic massage on localized adiposity: a pilot study;

## 

## **AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIOS (UNINCOR)**

**ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

Curso:

Disciplina:

Estagiário(a):

***PARECER DO PROFESSOR(A) SUPERVISOR(A),***

***QUANTO AO TRABALHO DO(A) ESTAGIÁRIO(A):***

***ACONSELHA:***

() Aprovação do(a) estagiário(a)

( ) Repetição de parte do 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.

Inserir nome, fonte 12

Coordenador(a) – Unincor

Campus – Três Corações

Inserir nome, fonte 12

Supervisor(a) de Estágio

## 