Centro Universitário Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: FARMÁCIA

TRÊS CORAÇÕES

 Inserir o ano

FICHA CATALOGRÁFICA

|  |
| --- |
|  Centro Universitário Vale do Rio Verde – UnincorU58 Estágio supervisionado: curso de Farmácia / Centro Universitário Vale do Rio Verde, Três Corações, 2015– . Il.  Colegiado do curso de Farmácia. Centro Universitário Vale do Rio Verde – Unincor. 1. Farmácia. 2. Estágio. I. Centro Universitário Vale do Rio Verde – Unincor. III. Título.CDU: 37.046:615 |

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

Centro Universitário Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: FARMÁCIA

Esta pasta se destina à comprovação do Estágio Supervisionado do

período do Curso de **Farmácia**

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

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

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

TRÊS CORAÇÕES

 Inseri 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 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)..... e supervisão do Sr(a)...., no setor de.....

## **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**

|  |
| --- |
| **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 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 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- Centro Universitário 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 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.
 |   |
| 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**

##  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(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 – Unincor