



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS ITAPINA
Rodovia BR-259, Km 70, Zona Rural, Colatina, CEP 29709-910
Tel (27) 3723-1226 Fax (27) 3723-1249

Formulário 1



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTAGIÁRIO (A)

Coordenação do Curso de Agronomia

Estágio Supervisionado

Foto 3 x 4

Nome:

Data de nascimento:

Natural de:

Curso:

Semestre Letivo:

Endereço Residencial:

Distrito/Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone residencial:

Celular:

Telefone recados:

Falar com:

E-mail 1:

E-mail 2:

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Estagiário (a)

Coordenador do Curso de Agronomia

Coordenação de Relações Institucionais de Extensão e Comunitária



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS ITAPINA
Rodovia BR-259, Km 70, Zona Rural, Colatina, CEP 29709-910
Tel (27) 3723-1226 Fax (27) 3723-1249

Formulário 2



Carta de Solicitação de Estágio

Coordenação do Curso de Agronomia

Estágio Supervisionado

Colatina , de de

Carta de Solicitação de Estágio n.o **Lei. 11.788/2008**

Ilmo.Sr(a).

Nome:

Empresa/Instituição:

Endereço:

Cidade:

Estado:

Prezado (a) Senhor (a):

Solicitamos a Vossa Senhoria verificar a possibilidade de conceder estágio (normatização da Lei.11.788) no período de a, na área de, ao (a) aluno (a), matrícula, regularmente matriculado (a) no período do curso de Agronomia, deste Instituto, cujo Projeto Pedagógico de Curso prevê o estágio supervisionado a partir do cumprimento de 50% dos componentes curriculares obrigatórios e optativos (obrigatórios) do curso, correspondendo a **1943 horas (130 créditos)**. O aluno deverá cumprir um total de 180 horas de estágio.

Certos de que este estágio será de grande importância para o currículo e formação do referido aluno, agradecemos antecipadamente sua valiosa colaboração.

Atenciosamente,

Coordenação de Relações Institucionais de Extensão e Comunitária

Favor encaminhar resposta para:

NOME:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

EMAIL:

29719-910 – Campus Itapina, Colatina – ES (27) 3723-1243.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS ITAPINA
Rodovia BR-259, Km 70, Zona Rural, Colatina, CEP 29709-910
Tel (27) 3723-1226 Fax (27) 3723-1249

Formulário 3



Plano de Atividades

Coordenação do Curso de Agronomia

Estágio Supervisionado

ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO

PLANO DE ATIVIDADES

A Empresa (Descrever a Instituição onde o estágio será desenvolvido)

1. ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

2. OBJETIVOS

3. JUSTIFICATIVA

4. METAS A SEREM ATINGIDAS

5. METODOLOGIA/ETAPAS

5.1. PLANEJAMENTO

5.2. EXECUÇÃO

5.3. RELATÓRIO FINAL

6. FORMA DE ORIENTAÇÃO, SUPERVISÃO E AVALIAÇÃO .

7. RESULTADOS ESPERADOS

8. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

9. PLANO DE TRABALHO DO (A) ESTAGIÁRIO (A)

Colatina, _____ de _____ de _____.

Estagiário (a)

Orientador do Estágio
(Empresa/Instituição)
(carimbo e assinatura)

Supervisor do Estágio
(Concedente)
(carimbo e assinatura)

Obs: O **Plano de Atividades** deverá ser elaborado em conformidade com as especificidades do Curso, e, ainda, deverá estar acompanhado de **minuta de Termo de Compromisso**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS ITAPINA
Rodovia BR-259, Km 70, Zona Rural, Colatina, CEP 29709-910
Tel (27) 3723-1226 Fax (27) 3723-1249

Formulário 5



FICHA DE AVALIAÇÃO DO (A) ESTAGIÁRIO (A) PELA INSTITUIÇÃO ONDE FEZ O ESTÁGIO

Coordenação do Curso de Agronomia

Estágio Supervisionado

Empresa/Institucional:

Endereço:

Complemento:

Bairro:

Cidade :

Estado:

Tel. :

APRECIÇÃO DO DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO

Aluno (a):

1- Características do estagiário que devem ser avaliadas	Escala de notas									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Iniciativa										
2. Interesse										
3. Participação										
*4. Envolvimento com atividades da sala de aula.										
5. Envolvimento com atividades da escola / Instituição										
6. Competência para realização das atividades propostas										
7. Respeito										
8. Relacionamento humano										
9. Organização										
10. Assiduidade										
11. Disponibilidade para realização de tarefas solicitadas										

* **Preencher somente na Etapa que contiver docência**

Observações:

2- Sugestões para a realização dos próximos estágios:

Colatina, _____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do Responsável pelo Estágio na Empresa.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS ITAPINA
Rodovia BR-259, Km 70, Zona Rural, Colatina, CEP 29709-910
Tel (27) 3723-1226 Fax (27) 3723-1249

Formulário 6



FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO (A) ESTAGIÁRIO (A)
Coordenação do Curso de Agronomia
Estágio Supervisionado

Aluno(a): _____

Data: ____/____/____.

Período: ____ . **Etapa:** ____.

CARACTERÍSTICAS DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO QUE DEVEM SER AVALIADAS	Excelente	Bom	Regular	Ruim	Não se aplica
01 – Os objetivos do Estágio Supervisionado estão sendo alcançados de maneira.....	5	4	3	2	1
02 – A integração do Estágio Supervisionado com as outras disciplinas do curso é.....	5	4	3	2	1
03 – A clareza com que o Supervisor de Estágio orientou suas dificuldades e dúvidas é considerada.....	5	4	3	2	1
04 – A forma como o Supervisor de Estágio consegue incentivar os alunos para a vivência da prática do Estágio Supervisionado é considerada.....	5	4	3	2	1
05 – O aproveitamento do tempo de orientação de estágio é considerado.....	5	4	3	2	1
06 – As orientações dadas pelo Supervisor de Estágio para a elaboração do Relatório Final de Estágio é considerada.....	5	4	3	2	1
07 – O desempenho geral do Supervisor de Estágio é considerado.....	5	4	3	2	1
08 – A receptividade do dirigente do campo de estágio (instituições e empresas) foi.....	5	4	3	2	1
AUTO – AVALIAÇÃO					
09 – Avalio meu interesse pelo Estágio Supervisionado como.....	5	4	3	2	1
10 – Avalio meu interesse pelas atividades desenvolvidas no campo de estágio (instituições e empresas) como.....	5	4	3	2	1
11 – Meu envolvimento nas atividades desenvolvidas no campo de estágio foi.....	5	4	3	2	1
12 – Em geral, minha atuação no campo de estágio foi.....	5	4	3	2	1

Data e Assinatura do (a) aluno (a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS ITAPINA
Rodovia BR-259, Km 70, Zona Rural, Colatina, CEP 29709-910
Tel (27) 3723-1226 Fax (27) 3723-1249

Formulário 7



RELATÓRIO PARCIAL

Coordenação do Curso de Agronomia

Estágio Supervisionado

INFORMAÇÕES RELATIVAS ÀS ATIVIDADES DE ESTÁGIO	
ESTAGIÁRIO (A):	
MATRÍCULA E CURSO:	
ORIENTADOR (A):	
DEPARTAMENTO E CENTRO DO ORIENTADOR:	
CAMPO DE ESTÁGIO:	
SUPERVISOR (A):	
PERÍODO DE ATIVIDADES: MÊS:	ANO:
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	
AValiação DO ORIENTADOR (A) SOBRE O (A) BOLSISTA	
1 – CUMPRIMENTO DA CARGA HORÁRIA:	
() RUIM	() REGULAR () BOM () ÓTIMO
2 – INTERESSE NAS ATIVIDADES:	
() RUIM	() REGULAR () BOM () ÓTIMO
3 – PROGRESSO ALCANÇADO:	
() RUIM	() REGULAR () BOM () ÓTIMO
4 – OUTRAS INFORMAÇÕES:	
DATA E ASSINATURA DO (A) ORIENTADOR (A):	
COMENTÁRIOS E DIFICULDADES DO (A) ESTAGIÁRIO (A):	
DATA E ASSINATURA DO (A) ESTAGIÁRIO (A):	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS ITAPINA
Rodovia BR-259, Km 70, Zona Rural, Colatina, CEP 29709-910
Tel (27) 3723-1226 Fax (27) 3723-1249

Formulário 8



RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO

Coordenação do Curso de Agronomia

Estágio Supervisionado

MODELO PARA RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO

- 1. RESUMO DO ESTÁGIO**
- 2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**
 - 2.1 OBJETIVOS
 - 2.2. METODOLOGIA
- 3. ETAPAS**
 - 3.1. PLANEJAMENTO
 - 3.2. EXECUÇÃO
 - 3.3. RELATÓRIO FINAL
- 4. FORMA DE ORIENTAÇÃO, SUPERVISÃO E AVALIAÇÃO.**
- 5. RESULTADOS**
- 6. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Colatina, _____ de _____ de 20_____.

Estagiário (a)

Orientador de Estágio
(Empresa/Instituição)
(carimbo e assinatura)

Supervisor de Estágio
(Concedente)
(carimbo e assinatura)

Obs: O Relatório Final deverá estar acompanhado das **fichas de avaliação** do (a) estagiário (a), do (a) supervisor (a) e do (a) orientador (a).