## RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

**Amparo Legal: Lei 11.788 – Art. 7º - IV**

## – Identificação do Estágio

Tipo de estágio: Estágio curricular não obrigatório. Período (máx. 6 meses): / / a / /

Docente orientador : E-mail:

Conselho profissional (quando cabível): Número:

## – Dados do Estagiário:

Nome: Matrícula:

Curso: Termo:

Telefone: E-mail:

Endereço:

Cidade: Estado:

## – Dados do Local de Estágio:

Nome da Instituição:

Endereço:

Cidade: Estado:

Supervisor no campo de estágio: E-mail:

Conselho profissional (quando cabível): Número:

## Breve caracterização do campo de estágio (objetivos e atividades que realiza):

4- Objetivos do Estágio:

1. - Atividades Realizadas:
2. – Considerações (se houver):
3. - Avaliação do supervisor de campo: 8 - Avaliação do docente orientador:

Após o preenchimento, o relatório deverá ser ASSINADO e inserido na sala de aula (*classroom*). Apenas em casos excepcionais, deve ser encaminhado ao coordestagio@fai.com.br.

(*assinatura)* Nome:

# Estagiário

(*assinatura)* Nome:

# Supervisor no campo de estágio

(*assinatura)* Nome:

# Docente orientador