**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISONADO**

**Programa Especial de Formação Pedagógica de Docentes**

(Resolução/CNE nº 02 de 2015)

**NOME DO ALUNO:**

**Professor Responsável: MARCOS MORAES DOS SANTOS**

São Paulo

2020

**Distribuição da carga horária*:***

**150 horas a serem cumpridas em classes de Ensino Fundamental II**

**150 horas a serem cumpridas em classes de Ensino Médio.**

OBSERVAÇÃO: DELETE A PARTE EM VERMELHO, SERVE SOMENTE PARA ORIENTAÇÃO

(Este relatório deve ser preenchido pelo aluno ao final do estágio em cada nível de ensino **caso** tenha cumprido estágio em duas instituições, ou seja, serão dois relatórios, equivalentes a 150 horas cada, caso o aluno tenha feito o estágio em uma só instituição, não será necessário que preencha duas vezes; apenas um relatório com 300 horas).

1. **OBJETIVOS DO ESTÁGIO**
	1. **Objetivo Geral:** (o aluno coloca qual acredita ser o objetivo do estágio )
	2. **Objetivos Específicos:** ( o aluno coloca qual acredita ser o objetivo do estágio )
2. **CARACTERIZAÇÃO DA ESCOLA** (funcionamento, nº de funcionários, etc..a escola fornece estes dados)
	1. **LOCALIZAÇÃO, AMBIENTE, ESTRUTURA FÍSICA.** (dados fornecidos também pela escola)
	2. **CULTURA E PRÁTICA COTIDIANA** (missão, objetivos, valores da escola na qual o aluno estagiará)
	3. **RESPONSABILIDADE SOCIAL CORPORATIVA** (escola informa ao aluno se cumpre ou não alguma responsabilidade corporativa)
	4. **FILOSOFIA DE TRABALHO** (desenvolvimento, história da empresa, crescimento no mercado, dados informados pela própria escola)
	5. **ESTRUTURA HIERÁRQUICA DA ESCOLA** (poder de decisão, organograma, descrição da empresa e do setor em que atua o estagiário)
3. **DESCRIÇÃO DA ÁREA DE ATUAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**
4. **RECURSOS HUMANOS** (nº de pessoas e descrição dos cargos , na unidade escolar onde o aluno cumpre estágio)
5. **RECURSOS MATERIAIS** (recursos utilizados e disponíveis na UE; computadores, fax, softwares, etc)
6. **PROCESSO DE COMUNICAÇÃO** (e-mails, circulares, sites, revistas, etc...)

**FICHA DE AUTO AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

Estágio Supervisionado: **Programa Especial de Formação Pedagógica de Docentes** (Resolução/CNE nº 02 de 2015).

Professor Orientador: MARCOS MORAES DOS SANTOS

Estagiário (a): (Nome do Aluno )

Local do Estágio: (endereço da Escola)

Supervisor do Estágio: ( Responsável por o estágio na UE)

1 – Organizei esquemas ou sugeri ideias para um planejamento eficiente à minha atuação? ( )

2 – Compareci pontualmente aos locais do estágio? ( )

3 – Ajudei espontaneamente ou quando solicitado na elaboração de tarefas diversificadas? ( )

4 – Prestei ajuda ao aperfeiçoamento do pessoal com quem colaborei? ( )

5 – Desempenhei conscientemente os trabalhos de estágio, conformes as normas estabelecidas pelo local do estágio? ( )

6 - Registrei na ocasião oportuna, os pontos relevantes de minha observação e participação durante o estágio? ( )

7 – Procurei conviver de maneira harmônica com o grupo onde estagiei? ( )

8 – Solicitei esclarecimentos, respeitando a opinião do grupo e aperfeiçoando as minhas opiniões? ( )

9 – Avalio o meu estágio pelas mudanças internas, em função da aquisição de conhecimentos e experiência profissional? ( )

Legendas: S (sempre), MV (muitas vezes), PV (poucas vezes), N (nunca).

Itu,SP,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

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

Assinatura do estagiário

**ALUNO**

**TIMBRE DA ESCOLA ou CARIMBO DA ESCOLA**

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

Itu, SP, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Escola concedente do estágio:

Endereço:

Telefone:

Nome do responsável pelo estágio na instituição: Prof/Diretor/COORDENADOR

E-mail do responsável pelo estágio na instituição

Declaro, para fins de comprovação junto à Coordenação de Estágio do **Programa Especial de Formação Pedagógica de Docentes** (Resolução/CNE nº 02 de 2015) da Faculdade FACULDADES INTEGRADAS DE ARIQUEMES – FIAR

, que o aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ foi aceito como estagiário (a).

 **(NA ESCOLA, UE )**

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

 Assinatura do Responsável

**FICHA DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA EM ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Faculdade** FACULDADES INTEGRADAS DE ARIQUEMES – FIAR

**Programa Especial de Formação Pedagógica de Docentes**

(Resolução/CNE nº 02 de 2015)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Carga Horária** | **Atividade** | **Assinatura do responsável** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(DA ESCOLA )

Professor responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FICHA DE DESEMPENHO INDIVIDUAL DO ESTAGIÁRIO**

Estágio Supervisionado: **Programa Especial de Formação Pedagógica de Docentes** (Resolução/CNE nº 02 de 2015)

Estagiário (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local do Estágio: **NOME DA ESCOLA**

Período:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Avaliação:

1. Participou ativamente do estágio? ( )
2. Demonstrou espírito de liderança? ( )
3. Cooperou espontaneamente? ( )
4. Foi capaz de interagir com a equipe? ( )
5. Apresentou contribuições úteis e oportunas ao desenvolvimento do trabalho? ( )
6. Adaptou-se aos procedimentos internos da instituição, respeitando-os? ( )
7. Apresentou interesse por aprender? ( )
8. Foi capaz de realizar as tarefas estabelecidas? ( )

Em relação aos dados acima, posso concluir que o estágio foi: **RESPONSÁVEL PELO ESTÁGIO NA ESCOLA QUE PREENCHE**

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

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

Responsável pelo Estágio na Escola

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

Prof. Marcos Moraes

Coordenador Pedagógico

**FOLHA TIMBRADA OU CARIMBO DA ESCOLA**

**DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO**

Declaro para fins de comprovação de estágio supervisionado, que o (a) aluno (a) ......................................................................................................., regularmente matriculado (a) no **Programa Especial de Formação Pedagógica de Docentes** (Resolução/CNE nº 02 de 2015) da Faculdade PAULISTA SÃO JOSÉ, cumpriu \_\_\_\_\_\_ horas de estágio nesta instituição, no período de ..............a...................

Itu, SP, ..............

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

Assinatura do responsável pelo estágio **DA ESCOLA**

Não esqueçam: carimbo, telefone, email....