



Relatório Comprobatório de Atividades e Condições Gerais de Ambiente de Trabalho

Empresa (Unidade Concedente de Estágio - UCE): _____

CNPJ: ____/____/____ - ____ Endereço: _____

- Porte da Empresa: até 20
 até 100
 até 500
 acima de 500

Pessoa de Contato sobre Estágios na Empresa: _____

Cargo/Setor: _____ Telefone: () _____ E-mail: _____

Professor(a) avaliador: _____ Dept/Coord – Câmpus: _____

Data da avaliação: ____/____/____. Avaliação realizada de forma: presencial não presencial

Ao avaliar a empresa, pode-se afirmar que:

	Sim	Não	Não sei informar
As atividades realizadas pela Empresa:			
São compatíveis com cursos ofertados pela UTFPR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permitem que o estagiário venha a aplicar os conhecimentos teóricos e práticos obtidos na sua graduação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Permitem a aquisição de novos conhecimentos por parte do estagiário?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tem complexidade suficiente para desenvolvimento de um estágio para um aluno de graduação?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No ambiente no qual serão desenvolvidas as atividades de estágio:			
Há recursos de materiais e equipamentos para o desenvolvimento das atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Há colaborador(es) com formação compatível para assumir a supervisão de estágio e acompanhar as atividades realizadas pelo aluno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apresenta requisitos de segurança e salubridade adequados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativamente a Empresa:			
Tem experiência em desenvolver programas de estágio (já teve ou tem estagiários de nível superior)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Possui um programa de estágio estruturado e coordenado pelo setor de gestão de pessoas ou equivalente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Observações e percepções advindas da avaliação da Empresa:

Parecer do avaliador quanto à capacidade da empresa em ter estagiários da UTFPR:

apta não apta

Funcionário que acompanhou a visita

Nome: _____
CPF: _____ - Cargo: _____
Data: ____/____/____

Professor avaliador

Nome: _____
CPF: _____ - Dept./Coord. - Câmpus: _____
Data: ____/____/____

Parecer do Professor responsável pela atividade de estágio (PRAE):

PRAE

Nome: _____
CPF: _____ - Dept./Coord. - Câmpus: _____
Data: ____/____/____