**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO**

**(a ser preenchido pelo supervisor do estágio da empresa concedente)**

**[ ]  Parcial**

**[ ]  Final**

Vigência do Termo de Compromisso de Estágio (início e fim):

Relatório referente ao período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**SOBRE O(A) ALUNO(A):**

Nome:

E-mail USP:

Número USP:

Telefone:

**SOBRE O ESTÁGIO:**

Razão Social:

Carga Horária semanal e diária:

Horário de estágio:

Nome do(a) supervisor(a) (empresa):

Nome do(a) orientador(a) (instituição de ensino):

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS, TENDO EM VISTA O PREVISTO NO PLANO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO:**

**AVALIAÇAO DAS ATIVIDADES REALIZADAS E CONTRIBUIÇÕES PARA A FORMACAO:**

 **Data**

 **Assinatura do(a) estagiário (a)**

 **Assinatura do(a) supervisor(a) do parceiro concedente**

 **Assinatura do(a) orientador(a) do interveniente**