



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS
FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:

Nome: _____	Matrícula: _____
Curso: _____	Ano de Conclusão: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Nome: _____	
Endereço: _____	
Telefone: () _____	Setor de Estágio: _____

QUESTIONÁRIO SOBRE O ESTÁGIO:

1. Os conhecimentos teóricos obtidos na Escola atenderam ao desenvolvimento do Estágio?

Sim

Não

Em parte

Em caso negativo, justifique:

A teoria não corresponde à prática.

Falta participação, interesse do aluno durante o curso.

Teoria defasada, não acompanha a evolução tecnológica.

Outros: _____

2. A prática oferecida na Escola favorece ao desenvolvimento das tarefas do Estágio?

Sim

Não

Em parte

Em caso negativo, justifique:

Falta de laboratório específico para cada área.

Equipamentos ultrapassados.

Turmas numerosas nas aulas práticas.

Insuficiência de equipamentos e laboratórios.

Outros: _____

3. Durante o estágio, sentiu dificuldade para executar as tarefas que lhe foram atribuídas?

Sim

Não

Em parte

Em caso afirmativo, justifique:

Insuficiência de conteúdos nas aulas teóricas.

Insuficiência de conteúdos nas aulas práticas.

Seu próprio desinteresse pelo Curso.

Falta de orientação por parte do Professor Orientador.

Outros: _____

4. O estágio lhe ofereceu segurança e conhecimentos práticos para o exercício da Profissão?

Sim

Não

Em parte

5. Quais as disciplinas de sua habilitação que necessitam de alteração para atender à realidade da Empresa? _____

6. De que forma o professor Orientador acompanhou o seu Estágio?

Orientou-o no desenvolvimento das tarefas.

Apenas contactou com o seu Supervisor na Empresa

Fez mais de uma visita.

Outros: _____

7. Ao seu ver qual seria a melhor forma de acompanhamento do Estágio?

Maior envolvimento do Professor Orientador.

Maior número de visitas

Maior entrosamento entre a Escola e a Empresa.

Outros: _____

8. Ficou satisfeito com o estágio que fez?

Sim

Não

Em caso negativo, o que mais lhe trouxe insatisfação? _____

9. Pretende exercer a profissão na habilitação cursada?

Sim

Não

Em caso negativo justifique sua resposta. _____

LOCAL: _____ DATA: ____/____/____.

Assinatura do Estagiário(a)

OBS: Esta ficha deverá ser preenchida pelo Estagiário e devolvida à CE juntamente com o Relatório Final do Estágio