

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E CONTABILIDADE**

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

|  |
| --- |
| **1) IDENTIFICAÇÃO**  |
| **DISCENTE**  |  |
| **MATRÍCULA**  |  |
| **CPF**  |  |
| **E-MAIL**  |  |
| **ORIENTADOR(A)**  |  |
| **2) DADOS DO ESTÁGIO**  |
| **ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE**  |  |
| **CNPJ**  |  |
| **ENDEREÇO**  |  |
| **NOME DO SUPERVISOR (A)**  |  |
| **ÁREA DO ESTÁGIO**  |  |
| **DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES**  |  |
| **TOTAL DE HORAS ACUMULADAS**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **3) PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**  |  |
|       |  |
| **4) APRENDIZAGEM PERCEBIDA**  |
|      |
|  **5) AVALIAÇÃO DA SUPERVISÃO NA ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE**  |
|          |
|  **6) DIAGNÓSTICO DO(A) ORIENTADOR(A) NO DAD**  |

**Conceito atribuído: ( ) Satisfatório ( ) Não Satisfatório**

Viçosa-MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

(Nome e assinatura do(a) discente)

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

(Nome e assinatura do supervisor(a) na organização concedente)

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

(Nome e assinatura do(a) orientador(a) no DAD)