



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Diretoria Geral do *Campus* \_\_\_\_\_  
Coordenadoria de Extensão

Nº: IFSP / (Sigla do Campus) / 001 – (Ano)

### FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO (ANEXO – III)

#### PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DO ALUNO

Nome:	Prontuário nº
Curso:	
Endereço:	
Telefone:	e-mail:
Seguradora:	Nº de Apólice:
Área de atuação na Concedente:	
Horário das aulas:	Horário do Estágio:
Número de horas semanais:	Total de horas no Estágio:
Início do Estágio:	Término do Estágio:

#### UNIDADE CONCEDENTE

Razão social:
CNPJ Nº
Ramo de atividade:
Endereço:
Site:
Telefone:

#### PREENCHIMENTO DE RESPONSABILIDADE DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO DA CONCEDENTE

Que qualidade profissional do Estagiário não foi observada nesse período de Estágio?

*MANO DELO*

#### ASSINATURA E CARIMBO DA UNIDADE CONCEDENTE

DATA / ASSINATURA E CARIMBO



Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo  
Diretoria Geral do *Campus* \_\_\_\_\_  
Coordenadoria de Extensão

Nº: IFSP / (Sigla do Campus) / 001 – (Ano)

## FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

### PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DO PROFESSOR ORIENTADOR DO IFSP

PARECER :

Area for handwritten opinion with horizontal lines.

M O D E L O

DATA/ASSINATURA E CARIMBO

### PREENCHIMENTO SOB A RESPONSABILIDADE DA COORDENADORIA DE EXTENSÃO

- Concluído o Estágio Supervisionado
- Encaminhamento para a Coordenadoria de Registros Escolares.

DATA/ASSINATURA E CARIMBO