Faculdade de Ciências Aplicadas

Curso de Graduação em Ciências do Esporte

RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO

Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone (\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período \_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

Carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de estágio realizado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) Mencione as atividades desenvolvidas no período**

**2) Durante o estágio, quantas horas diárias foram efetivamente despendidas para o trabalho? (incluir o tempo de locomoção)**

**3) Indique as atividades desenvolvidas por você que não estavam incluídas no Plano de Estágio**

**4) Indique as tarefas que desempenhou que a seu ver não contribuíram para sua formação profissional**

**5) Indique atividades que você não realizou e que considera indispensável à sua formação**

**6) O estágio proporcionou contato com situações variadas da realidade de trabalho profissional da sua área?**

( ) Sim

Justifique:

( ) Não ( ) Não observei

**7) Você teve oportunidade, durante o estágio, de colocar em prática os conhecimentos teóricos adquiridos durante o curso?**

( ) Sim

Justifique:

( ) Não ( ) Não observei

**8) No local onde realizou estágio havia alguém em especial que orientou e o acompanhou no desenvolvimento de suas tarefas?**

( ) Sim ( ) Não

**9) Em caso afirmativo, qual foi este profissional?**

**10) Você recebia informações claras sobre o desempenho de suas tarefas?**

( ) Sim ( )Não

**11) Em caso afirmativo, essas informações eram dadas**

( ) Continuamente ( ) Esporadicamente

**12) Quando encontrava dificuldades na realização de suas tarefas, a quem recorria?**

**13) O estágio lhe permitiu sentir suas deficiências e procurar aprimoramento?**

( ) Sempre ( ) Nunca ( ) Às vezes

**14) Indique as dificuldades que teve em relação ao desempenho de suas tarefas.**

**15) Houve, durante o estágio, possibilidade de troca de experiência com outros profissionais?**

( ) Sim ( ) Não

**16) Você teve possibilidade de procurar soluções próprias para os problemas que surgiram durante o desempenho de suas tarefas de estágio?**

( ) Sempre ( ) Nunca ( ) Às vezes

**17) Você teve oportunidade de realizar trabalhos teóricos (leituras, pesquisas ) ou freqüentar palestras ou reunião de grupos multiprofissional?**

( )Sim ( ) Não

**18) Se você quiser fazer alguma observação, utilize o espaço abaixo.**

**19) O que você sugeriria para melhora deste campo de estágio.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do Estagiário

APROVAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO

 ( ) APROVADO ( ) REPROVADO

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

Nº do CREF e assinatura