



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**  
**CENTRO DE TECNOLOGIA**  
**DEPARTAMENTO DE ARQUITETURA E URBANISMO E DESIGN**  
**CURSO DE ARQUITETURA E URBANISMO**

## **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO DO CURSO DE ARQUITETURA E URBANISMO**

### **1. Dados do Estagiário**

---

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Semestre de início do estágio: \_\_\_\_\_

### **2. Dados do Concedente do Estágio**

---

Nome do Concedente: \_\_\_\_\_

Nome do Supervisor de Estágio: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

### **3. Período Total do Estágio**

---

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_

Carga horária semanal: \_\_\_\_\_

### **4. Relatório de Atividades**

---

#### **4.1 – Atividades desenvolvidas pelo Estagiário no período:**

Descrever detalhadamente as atividades desempenhadas no período do estágio. Elaborar análise da correlação entre as atividades desenvolvidas e as competências adquiridas no curso até o período do estágio.

#### **4.2 – Registro das atividades desenvolvidas pelo Estagiário no período:**

Anexar documentos, desenhos, imagens, fotografias, links ou qualquer outro material que permita a verificação das atividades que o Estagiário desenvolveu no período do estágio (anexar tantas folhas quanto necessárias, ao final deste documento).



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**  
**CENTRO DE TECNOLOGIA**  
**DEPARTAMENTO DE ARQUITETURA E URBANISMO E DESIGN**  
**CURSO DE ARQUITETURA E URBANISMO**

**4.3 – Avaliação de desempenho:**

Anexar a avaliação elaborada pelo Supervisor de Estágio do Concedente com o registro das impressões acerca do desempenho do Estagiário, considerando as competências, compromisso, envolvimento, administração do tempo, proatividade, cumprimento de metas, frequência etc.

A avaliação deverá ser assinada e carimbada e/ou identificada pelo Supervisor de Estágio.

**5. Avaliação do Estagiário pelo Concedente**

---

Solicitar ao Supervisor de Estágio do Concedente avaliar o desempenho do Estagiário considerando os aspectos listados abaixo, com base na escala de 1 a 10, onde 10 é muito satisfatório e 1 é insatisfatório:

- a) O Estagiário cumpriu satisfatoriamente as atividades que lhe foram solicitadas;
- b) O Estagiário demonstrou uma postura proativa na captação das informações necessárias ao desenvolvimento das atividades do estágio;
- c) O Estagiário apresentou bom relacionamento junto ao supervisor e demais funcionários no Concedente;
- d) O Estagiário agregou qualidades capazes de promover melhorias no desempenho da equipe;
- e) O Estagiário apresentou assiduidade satisfatória e administrou adequadamente o tempo tendo em vista a execução de metas do Concedente;
- f) O Estagiário apresentou progresso em suas competências através da vivência de práticas profissionais;
- g) O Estagiário apresenta competências suficientes para sua inserção no mercado de trabalho;
- h) Indicaria o Estagiário, caso houvesse oportunidade, de prosseguimento junto ao Concedente.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**  
**CENTRO DE TECNOLOGIA**  
**DEPARTAMENTO DE ARQUITETURA E URBANISMO E DESIGN**  
**CURSO DE ARQUITETURA E URBANISMO**

**6. Consolidação do Estágio Supervisionado**

---

O aluno solicita a consolidação da atividade Estágio Supervisionado em razão de ter cumprido a carga horária mínima estabelecida de 160 horas e, ainda, apresentado as condições satisfatórias tendo em vista o que determina o Manual do Estágio Supervisionado do Curso de Arquitetura e Urbanismo da Universidade Federal do Ceará.

Local e Data

Estagiário

Nome / Assinatura

Supervisor de Estágio do Concedente

Nome – carimbo / Assinatura

Professor Orientador da UFC\_CAU

Nome – carimbo / Assinatura