|  | **Universidade Federal da Bahia****Escola de Medicina Veterinária e Zootecnia**Av. Ademar de Barros, 500 – Ondina, 40170-110 Salvador, BAFone: (71) 3283-6744/3283-6701 Fax: (71) 3245-2813mev155@ufba.br  |
| --- | --- |

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO (preenchimento e entrega obrigatórios)**

| Aluno(a): |
| --- |
| Local de estágio (Nome da Instituição/Empresa): |
| Área de estágio: |
| Supervisor do estágio:  | Cargo: |
| Período do estágio |

| **Como você classifica?** |
| --- |
| 1. As informações/orientações fornecidas pela coordenação de Estágio para a realização do estágio
 |
| **insatisfatório •** | **pouco satisfatório •** | **satisfatório •** |
| 1. A atuação do supervisor do estágio da Instiuição/Empresa na contribuição para o bom andamento e aproveitamento do estágio
 |
| **insatisfatório •** | **pouco satisfatório •** | **satisfatório •** |
| 1. Os conhecimentos e informações adquiridos durante o estágio para sua formação profissional
 |
| **insatisfatório •** | **pouco satisfatório •** | **satisfatório •** |
| 1. O embasamento teórico e prático adquirido no Curso de Medicina Veterinária para o desenvolvimento das atividades no estágio
 |
| **insatisfatório •** | **pouco satisfatório •** | **satisfatório •** |
| 1. As condições proporcionadas pela Instituição/Empresa para o desenvolvimento / aproveitamento do estágio
 |
| **insatisfatório •** | **pouco satisfatório •** | **satisfatório •** |
| 1. O convívio com outras pessoas relacionadas a área de estágio no local de desenvolvimento do estágio
 |
| **insatisfatório •** | **pouco satisfatório •** | **satisfatório •** |
| 1. O estagio permitiu conhecer a organização da Instituição/Empresa na área escolhida e permitiu receber experiências úteis para o futuro exercício profissional
 |
| **insatisfatório •** | **pouco satisfatório •** | **satisfatório •** |
| 1. Você indicaria esta Instituição /Empresa para outro Colega estagiar?
 |
| **Sim •** | **Não •** |  |
| 1. Como você avalia seu estágio, em termos de satisfação pessoal e experiência profissional
 |
| **insatisfatório •** | **pouco satisfatório •** | **satisfatório •** |

Comentários: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Salvador, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) aluno(a)