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