|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ANEXO VI**

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ACOMPANHAMENTO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO**

**( ) OBRIGATÓRIO – EO**

**( ) NÃO OBRIGATÓRIO - ENO**

|  |
| --- |
| **PARECER DO ESTAGIÁRIO:** (nome) |
| SEMESTRE: (20xx-X) TOTAL DE HORAS TRABALHADAS: (xxxh) |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS: (Descreva aqui todas as atividades realizadas e dificuldades encontradas no decorrer do mês ou período: acrescente quantas linhas forem necessárias). |
| **Data: Assinatura:** |
|  |
| **PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR:** (nome) |
| (Relate o desempenho do estagiário, de acordo com as orientações repassadas: acrescente quantas linhas forem necessárias). |
| **Data: Assinatura:** |
|  |
| **PARECER DO SUPERVISOR CONCEDENTE:** (nome) |
| (Relate como o estagiário desempenhou as atividades na Concedente: acrescente quantas linhas forem necessárias). |
| **Data: Assinatura:** |
|  |