

Semestre 2022.2

PORTFÓLIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

**Bacharelados
(Área de Negócios)
Administração**

AEB FBJ

AUTARQUIA EDUCACIONAL ARTUR BARBOSA MACIEL
FACULDADE DO BELO JARDIM

ESTAGIÁRIO: _____
CURSO: _____ PERÍODO: _____
DOCENTE SUPERVISOR - FBJ: _____



Caro (a) Aluno (a):

A Prática Profissional, entendida aqui como Estágio Supervisionado, tem como principal objetivo proporcionar a você, aluno, o contato com a realidade na qual atuará. É, antes de tudo, um momento de análise e apreensão do contexto real, tornando-se dessa forma um elemento indissociável do conhecimento teórico, já que é parte integrante do processo de formação inicial e constitui-se como o espaço, por excelência, em que se realiza a união dialética entre a teoria e a prática.

O Estágio Supervisionado é oferecido a partir 7º do período no curso de Administração da AEB-FBJ. Está de acordo com o Conselho Nacional de Educação e a Câmara de Educação Superior, Resolução nº4, de 13 de julho de 2005 que institui as Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Administração, bacharelado e em conformidade, ainda, com a Lei Nº 11.788/08.

O Regulamento aprovado pelo Conselho Acadêmico da FBJ está em consonância, ainda, com o Projeto Pedagógico do curso que inclui o Estágio Curricular Supervisionado como um componente curricular direcionado à consolidação dos desempenhos profissionais desejados inerentes ao perfil do formando e deverá ser de 300 horas.

O Estágio Supervisionado é um componente obrigatório da organização curricular do bacharelado em Administração da FBJ.

Dessa forma, dedique sua atenção para que as atividades sejam enriquecedoras, transformadoras, e não apenas horas cumpridas para integralização do curso.

Desejamos um bom trabalho!

Direção da FBJ, Direção do Curso de Administração, Coordenação de Estágios.



**ESTÁGIO SUPERVISIONADO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO
CADASTRO DO ALUNO**

Aluno (a): _____ Período: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ E-mail: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Possui experiência na área de Administração: () Sim () Não

Área de trabalho que exerce atualmente: _____

Se atuar na área de Administração, preencha os campos abaixo:

Área de profissional: _____

Atividades: _____

Atividades: _____

Atividades: _____

Atividades: _____

Atividades: _____

Tempo de experiência _____

Empresa: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

E-mail: _____

Fones: _____

Nome do responsável pelo estágio na empresa: _____

Nome do orientador (a) : _____

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários que as informações acima fornecidas são verdadeiras e que, na qualidade de orientando, estou ciente dos meus direitos e deveres contidos no Regulamento de Estágio do Curso de Administração da AEB-FBJ.

Belo Jardim, ____ de ____ de ____

Assinatura do Aluno (a): _____



Plano de Atividades (Anexo ao Termo de Compromisso de Estágio – TCE)

Aluno: _____
Matrícula: _____
Curso: _____ Semestre: _____
E-mail: _____
Celular: _____
Concedente: _____
Plano de Atividade para o período de: _____

Proposta da Concedente:

Supervisor do Estágio na empresa: _____
Telefone: _____
E-mail: _____

Descrição das atividades a serem realizadas no estágio:

Assinatura e carimbo do Supervisor:



Dados do Orientador/Coordenador na AEB-FBJ:

Nome: _____

Matrícula: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Parecer do orientador sobre o Plano de Atividades (ou sugestão de mudanças no Plano de Atividades):

Assinatura e carimbo:

Belo Jardim, ____/____/____
(Data igual ao Termo de Compromisso)

ESTUDANTE _____
Assinatura

CONCEDENTE _____
Empresa
(Assinatura e carimbo)

CONVENENTE _____
AEB-FBJ
Coordenador de Estágios

INTEGRADORA _____
Empresa
(Assinatura e carimbo)



Timbre ou Carimbo da Empresa

MODELO

CERTIFICADO DE ESTÁGIO

Certificamos que _____ aluno(a) do _____ período do Curso de Administração de Empresas da Faculdade do Belo Jardim, realizou estágio nesta Empresa no período de _____ a _____, perfazendo um total de _____ horas.

O estágio desenvolveu-se na área de _____.

Local e Data

Supervisor (a) ou Responsável

(Assinatura e carimbo)



Supervisor (a): _____

Solicitamos atribuir para cada item, conforme tabela abaixo, com o intuito de avaliar o estagiário (a).

Dessa forma, você nos auxilia a ter um melhor encaminhamento dos nossos trabalhos docentes.

ALUNO (A):CURSO/PERÍODO: _____

EMPRESA CAMPO DE ESTÁGIO: _____

LEGENDA: R = REGULAR; B = BOM; O =
FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO

	R	B	O
1. ATITUDES E COMPORTAMENTO			
1.1 Assiduidade / Pontualidade			
1.2 Responsabilidade			
1.3 Relacionamento com o(a) supervisor(a)			
1.4 Relacionamento e cordialidade com os funcionários			
1.5 Organização			
1.6 Iniciativa (procura solucionar problemas no seu campo de atuação)			
2. PROCEDIMENTOS TÉCNICOS			
2.1 Planejamento de atividades			
2.2 Recursos Técnicos (materiais utilizados)			
2.3 Preocupação com as atividades e participação dos funcionários.			
2.4 Articula a teoria e a prática			

PARECER FINAL:



REGISTRO SEMANAL DE ATIVIDADES – ESTÁGIO SUPERVISIONADO

EMPRESA CAMPO DE ESTÁGIO: _____

MUNICÍPIO: _____

SUPERVISOR (A): _____

PROFESSOR (A) ORIENTADOR (A): _____

ALUNO (A): _____

CURSO: _____ PERÍODO: _____

DATA	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	HORA	ASSINATURA DO (A) SUPERVISOR (A)



MODELO DE RELATÓRIO PARA ALUNOS DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO 2022.2

1. INTRODUÇÃO
2. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA
3. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO ESTÁGIO
4. APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS
6. REFERÊNCIAS
7. ANEXOS (PLANOS DE AULAS)
8. APÊNDICES (FOTOS DAS ATIVIDADES)

