

ANEXO I

Valor mensal da Bolsa Estágio	CARGA HORÁRIA SEMANAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL
ESCOLARIDADES	20HORAS	30HORAS
Ensino Médio regular/EJA/Profissionalizante	R\$ 486,05	R\$ 694,36
Educação Superior Graduação	R\$ 787,98	R\$ 1.125,69
Educação Superior Pós-Graduação	R\$ 1.165,65	R\$ 1.665,22
Valor da diária do Auxílio-Transporte		
Todas as escolaridades	R\$ 10,00	

ANEXO II

MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL
AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE ESTAGIÁRIO (ANEXO II)
 O presente relatório de estágio visa atender ao disposto no art. 3º, § 1º, da Lei n. 11.788, de 25 de setembro de 2008, e no inciso VIII do art. 9º da Instrução Normativa ME n. 213, de 17 de dezembro de 2019.
 Nome do estagiário: _____
 E-mail institucional: _____
 Telefone: _____
 Instituição de Ensino: _____
 Curso: _____ Série/Semestre: _____
 Unidade de Estágio: _____
 Nome do Supervisor: _____
 E-mail do Supervisor: _____ Telefone do supervisor: _____

A presente avaliação deverá ser realizada utilizando a escala de 1 a 5, sendo:
 1 - Insatisfatório 2 - Regular 3 - Bom 4 - Muito bom 5 - Ótimo

AUTOAVALIAÇÃO DO ESTUDANTE ACERCA DE SEU DESEMPENHO

ASPECTOS COMPORTAMENTAIS	1	2	3	4	5
Iniciativa (disposição e atuação efetiva)					
Relacionamento interpessoal com a equipe (integração)					
Comunicação com o supervisor					
Pontualidade (com horário e compromissos)					
Assiduidade					
Comprometimento					
Disciplina					
Ética profissional (ter atitudes que não prejudiquem os outros e não contrariem o que é certo e justo)					

Disposição para resolução de atividades					
Capacidade de compreender e assimilar orientações sobre postura profissional (vestuário, uso de aparelhos eletrônicos, etc.)					
ASPECTOS TÉCNICOS	1	2	3	4	5
Assimilação das rotinas de trabalho					
Capacidade de sugerir melhorias					
Conhecimento (teórico e prático) das atribuições propostas					
Alcance das metas propostas (quantidade e qualidade)					
Capacidade de incorporar e utilizar os ensinamentos e orientações técnicas					
Efetividade das atividades realizadas (qualidade)					
Informe os profissionais envolvidos na supervisão do seu estágio:					
Com que frequência você recebe orientação do seu supervisor? () diariamente () semanalmente () mensalmente () outros. Qual?					
Quais novas atividades de estágio você gostaria de aprender?					
Observações: _____/_____/____ Assinatura Estudante					

AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR SOBRE O DESEMPENHO DO ESTUDANTE

ASPECTOS COMPORTAMENTAIS	1	2	3	4	5
1. Iniciativa (disposição e atuação efetiva)					
2. Relacionamento interpessoal com a equipe (integração)					
3. Comunicação com o supervisor					
4. Pontualidade (com horário e compromissos)					
5. Assiduidade					
6. Comprometimento					
7. Disciplina					
8. Ética profissional (ter atitudes que não prejudiquem os outros e não contrariem o que é certo e justo)					
9. Disposição para resolução de atividades					
10. Capacidade de compreender e assimilar orientações sobre postura profissional (vestuário, uso de aparelhos eletrônicos, etc.)					

ASPECTOS TÉCNICOS	1	2	3	4	5
1. Assimilação das rotinas de trabalho					
2. Capacidade de sugerir melhorias					
3. Conhecimento (teórico e prático) das atribuições propostas					
4. Alcance das metas propostas (quantidade e qualidade)					
5. Capacidade de incorporar e utilizar os ensinamentos e orientações técnicas					
6. Efetividade das atividades realizadas (qualidade)					
Observações: Importante! O preenchimento desta avaliação deverá ser realizado juntamente com o (a) estudante, de modo que proporcione um momento de feedback e de alinhamentos que se fizerem necessários à execução das atividades e desenvolvimento do (a) estagiário(a). Para fins de atendimento ao disposto na Instrução Normativa ME n. 213/2019*, neste período o desempenho do(a) estudante foi: SUFICIENTE () INSUFICIENTE () _____/_____/____ Supervisor de Estágio (assinatura e carimbo)					

* Art. 16 - O estudante será desligado do estágio nas seguintes hipóteses:" ...

III - decorrida a terça parte do tempo previsto para a duração do estágio, se comprovada a insuficiência na avaliação de desempenho no órgão, na entidade ou na instituição de ensino".

CIÊNCIA DO PROFESSOR ORIENTADOR ACERCA DAS INFORMAÇÕES DESTE RELATÓRIO

Observações:
Professor Orientador
(assinatura e carimbo)

ANEXO III

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL
 TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO (Anexo III)
 O presente relatório de estágio visa atender ao disposto no inciso V do art. 9º da Lei n. 11.788, de 25 de setembro de 2008, e no inciso VI do art. 9º da Instrução Normativa ME n. 213, de 17 de dezembro de 2019.
 Este Termo será preenchido a cada finalização de TCE e deverá ser entregue à Instituição de Ensino, juntamente com o Termo Aditivo de Contrato (TAC) ou com a Rescisão do Termo de Compromisso de Estágio (TCE), conforme o caso.

1. Identificação Geral

Nome do estagiário: _____
 Endereço: _____
 E-mail Pessoal: _____
 Telefone Particular: _____
 Instituição de Ensino: _____
 Curso: _____ Série/Semestre: _____
 Unidade de Estágio: _____
 Nome do Supervisor: _____
 E-mail do Supervisor: _____ Telefone do supervisor: _____

2. Resumo das Atividades (Conforme plano de atividade TCE ou TA)

3. Avaliação e Parecer do SUPERVISOR de estágio

Considerando as competências desenvolvidas pelo estagiário, bem como as avaliações realizadas periodicamente, atribua no quadro abaixo uma pontuação acerca do desempenho do estudante:
 () Insatisfatório () Regular () Bom () Muito bom () Ótimo
 () Opto pela RENOVAÇÃO do TCE () Opto pela FINALIZAÇÃO do TCE
 Último dia de Estágio ____/____/____
 Em caso de RENOVAÇÃO, haverá inclusão de novas atribuições no Plano de Atividades? Se sim, especifique quais:
 Em caso de FINALIZAÇÃO, justifique o motivo:
 Sugestões e observações gerais:
 ____/____/____ Assinatura do Supervisor

4. Avaliação e Parecer do ESTAGIÁRIO	1	2	3	4	5
Responda às questões abaixo utilizando a escala de 1 a 5, sendo: 1 - Insatisfatório 2 - Regular 3 - Bom 4 - Muito bom 5 - Ótimo					
1 - As atividades realizadas estão/estavam de acordo com o Plano de Atividades					
2 - O estágio possibilita/possibilitou a aquisição de novas competências relacionadas à minha formação enquanto estudante, bem como ao mercado de trabalho.					
3 - Vivencio/vivenciei temáticas estudadas em sala de aula, na execução das atividades de estágio.					
4 - Há/houve supervisão direta, com a devida orientação para execução das atividades.					
5 - Há/houve um bom relacionamento com o supervisor e os integrantes da equipe.					
6 - Considero que o estágio contribui/contribuiu para o meu crescimento profissional.					
7- Aplico meus conhecimentos nas atividades de rotina e na resolução de problemas de complexidade compatível com o estágio.					
Sugestões e observações gerais:					

() Opto pela RENOVAÇÃO do TCE () Opto pela FINALIZAÇÃO do TCE
 Último dia de Estágio ____/____/____
 Em caso de FINALIZAÇÃO, justifique o motivo:
 ____/____/____ Assinatura do Estagiário

5. Encaminha-se para Instituição de Ensino
 Assinatura da CGGP