

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DAS INSTALAÇÕES DA UNIDADE CONCEDENTE



Professor(a) Orientador(a) ou Supervisor(a) Interno(a)

Lei nº 11.788, de 25 de setembro de 2008

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO	
Nome:	
Endereço:	Cidade:
Email:	Telefone:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
Professor(a) Orientador(a) ou Supervisor(a) Interno(a):
Curso do estagiário:
Outras observações:

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO		ADEQUADO	INADEQUADO
1	Relevância das atividades: Considere a qualidade das atividades que serão desenvolvidas no local de estágio e a conformidade com as atividades que constam no Projeto Pedagógico do curso.		
2	Instalações: As instalações da Unidade Concedente do estágio são adequadas à formação cultural e profissional do educando.		
3	Segurança: considere se o local de desenvolvimento das atividades é seguro e a Unidade concedente providenciará EPI e/ou materiais de segurança, se for o caso. Considere questões gerais e relevantes de segurança.		
4	Estudantes com deficiência: No caso de estudantes com deficiência, considere se a empresa dispõe de condições estruturais para atender às necessidades de acessibilidade.		
Legenda: Adequado: quando está de acordo com legislação vigente. Inadequado: local não adequado para realização das atividades de estágio programadas.			

JUSTIFICATIVA TÉCNICA

Declaro que **avalei** as instalações da CONCEDENTE DE ESTÁGIO, razão pela qual, com base na justificativa técnica e critérios apontados, **atesto** sua adequação como campo de estágio curricular obrigatório adequado à formação cultural e profissional dos estudantes – Estagiários do IFTO Campus Colinas do Tocantins.

Assinatura do Avaliador: _____