**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA**

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) aluno(a) .................................................................., do Curso de Comunicação Social - Audiovisual da UFRN, matrícula n°............................., realizou seu estágio curricular obrigatório na empresa (ou órgão) ...............................................................................

........................, durante o período de ......../........./.......... a ....... /........./.........., perfazendo um total de ............... horas.

Natal, .......... de ............................. de ..........

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsável pela Empresa ou Supervisor(a) de Campo**

**(Carimbo)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Professor(a) Orientador(a)**

**Data: ­­\_\_\_\_\_\_**/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_.

**ANEXO III**

**AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO PELO(A)**

**PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)**

Nome do estagiário: ...................................................................................................................

Nome do orientador:....................................................................................................................

Nome da empresa: ......................................................................................................................

Nome do supervisor: ...................................................................................................................

Período da avaliação: .........../.........../.......... a ........../.........../..........

ASPECTOS A AVALIAR

1 - INTERESSE

.................. Iniciativa

.................. Criatividade

.................. Empenho na tarefa a realizar

2 - RESPONSABILIDADE

.................. Assiduidade

.................. Pontualidade

3 - CAPACIDADE DE RELACIONAMENTO

.................. Respeito à ética profissional

.................. Desembaraço profissional

.................. Autocontrole

4 - ORGANIZAÇÃO E MÉTODO

.................. Capacidade de estabelecer prioridades

.................. Operacionalização adequada das atividades

5 - GRAU DE APRENDIZAGEM

.................. Qualidade do trabalho

.................. Conhecimentos técnicos

.................. Conhecimentos teórico-práticos

6 – MÉDIA GERAL: ..........

Obs. Atribuir notas de 0,0 (zero) a 10,0 (dez) com aproximação de uma casa decimal.

Natal, .......... de ............................. de ..........

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Professor(a) Orientador(a)**

**Matrícula SIAPE ...............................)**

**ANEXO IV**

**AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO PELO**

**RESPONSÁVEL DA EMPRESA OU SUPERVISOR(A) DE CAMPO**

Nome do estagiário: ...................................................................................................................

Nome do orientador:....................................................................................................................

Nome da empresa: ......................................................................................................................

Nome do supervisor: ...................................................................................................................

Período da avaliação: .........../.........../.......... a ........../.........../ ..........

ASPECTOS A AVALIAR

1 - INTERESSE

.................. Iniciativa

.................. Criatividade

.................. Empenho na tarefa a realizar

2 - RESPONSABILIDADE

.................. Assiduidade

.................. Pontualidade

3 - CAPACIDADE DE RELACIONAMENTO

.................. Respeito à ética profissional

.................. Desembaraço profissional

.................. Autocontrole

4 - ORGANIZAÇÃO E MÉTODO

.................. Capacidade de estabelecer prioridades

.................. Operacionalização adequada das atividades

5 - GRAU DE APRENDIZAGEM

.................. Qualidade do trabalho

.................. Conhecimentos técnicos

.................. Conhecimentos teórico-práticos

6 – MÉDIA GERAL: ..........

Obs. Atribuir notas de 0,0 (zero) a 10,0 (dez) com aproximação de uma casa decimal.

Natal, .......... de ............................. de ...........

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsável pela Empresa ou Supervisor(a) de Campo**

**(Carimbo)**

**ANEXO V**

**FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO ESTAGIÁRIO**

1 - DADOS GERAIS

Nome do Estagiário:..............................................................................................

Data de Nascimento: ........... /.......... /.......... Nacionalidade: .............................

Nome do Supervisor de Estágio:............................................................................

Curso: Audiovisual - Letivo: ........................

Órgão ou Empresa:................................................................................................

Natureza do Órgão ou Empresa: Pública ( ) Privada ( ) Mista ( )

2 - ENDEREÇO DO LOCAL ONDE ESTAGIOU

Rua: .................................................................................................. No ...............

Bairro: ............................................ Cidade: ............................... Estado:............

3 - ESCREVA DETALHADAMENTE AS ATIVIDADES (TAREFAS) QUE VOCÊ REALIZOU NO ESTÁGIO

4 - INDIQUE AS DISCIPLINAS ESTUDADAS NO CURSO E DIRETAMENTE RELACIONADAS COM SEU TRABALHO NA EMPRESA

5 - VOCÊ RECEBEU ORIENTAÇÃO ANTES DE EXECUTAR TAREFAS ESPECÍFICAS?

Sim ( ) Não ( )

6 - QUAL O CARGO OU FUNÇÃO DE QUEM O ORIENTOU?

7 - A ORIENTAÇÃO RECEBIDA FOI SUFICIENTE ?

Sim ( ) Não ( )

8 - DESCREVA AS DIFICULDADES COM QUE VOCÊ SE DEFRONTOU, NO PERÍODO DE SUA FUNÇÃO COMO ESTAGIÁRIO.

9 - COMO VOCÊ SUPEROU ESSAS DIFICULDADES ?

10 - VOCÊ SE SENTIU ESTIMULADO PARA O BOM DESEMPENHO DE SUAS TAREFAS?

Sim ( ) Não ( )

11 - EM CASO DE RESPOSTA AFIRMATIVA, EXPLIQUE QUAIS FORAM OS ESTÍMULOS

12 - EM CASO DE RESPOSTA NEGATIVA, EXPLIQUE QUAIS FORAM AS RAZÕES DA FALTA DE ESTÍMULO

13 - COMO VOCÊ CONSIDERA O SEU RELACIONAMENTO DENTRO DA EMPRESA

DURANTE O ESTÁGIO ?

Regular ( ) Bom ( ) Ótimo ( )

14 - VOCÊ GOSTARIA DE SER CONTRATADO PELA EMPRESA ?

Sim ( ) Não ( )

15 - O DECOM / UFRN tem o máximo interesse no aprimoramento da Programação de

Estágios. Dê sugestões para melhoria dos estágios futuros. (anexo)

Natal, .......... de ............................. de ...........

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome e assinatura do estagiário