## ANEXO VI

| | |
|---|---|
| INSTITUTO FEDERAL<br>São Paulo<br>Campus Avaré | **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo**<br>**Diretoria Geral do *Campus* Avaré**<br>**Coordenadoria de Extensão**<br>**Termo de Compromisso n°: IFSP / AVR _____ – 20____** |

## FICHA DE AVALIAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)

| **DADOS DO(A) ALUNO(A)**<br>Preenchimento sob responsabilidade do(a) aluno(a) | |
|---|---|
| **Nome**: | |
| **Curso:** Licenciatura em Ciências Biológicas | **Prontuário:** |
| **Endereço:** | |
| **Telefone:** | **e-mail:** |
| **Seguradora:** | **N° da apólice:** |
| **Área de atuação na Concedente:** | |
| **Horário das Aulas:** | **Horário do Estágio:** |
| **Número de Horas Semanais:** | **Total de Horas no Estágio:** |
| **Início do Estágio:** ____ / ____ / 20____ | **Término do Estágio:** ____ / ____ / 20____ |

| **DADOS DA UNIDADE CONCEDENTE**<br>Preenchimento sob responsabilidade do(a) Supervisor(a) de Estágio da Concedente | |
|---|---|
| **Razão Social:** | |
| **Endereço:** | |
| **CNPJ:** | **Ramo de Atividade:** Instituição de Ensino |
| **Supervisor(a) de Estágio:** | **Função:** Professor(a) |
| **e-mail:** | **Telefone:** |

| **PARECER DO(A) SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO**<br>Preenchimento sob responsabilidade do(a) Supervisor(a) de Estágio da Concedente |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

**Nome do(a) Supervisor(a) do Estágio:** _____

**Aprovado:** **(  ) Sim**
**(  ) Não**

_____
Assinatura do(a) Supervisor(a) do Estágio
Data: ____ / ____ / 20____

**ASSINATURA E CARIMBO DA UNIDADE CONCEDENTE**

Data: ____ / ____/ 20____

_____ CARIMBO:
Assinatura do(a) Representante Legal

Conforme Art. 6°, Inciso - VII - Regulamento de Estágio - Portaria 1.204, de 11/05/2011

## PARECER DO(A) PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)

Preenchimento sob responsabilidade do(a) Professor(a) Orientador(a) do IFSP

**Nome do(a) Orientador(a) do Estágio:** _____

**Aprovado:** **(  ) Sim**
**(  ) Não**

_____
Assinatura do(a) Orientador(a) do Estágio
Data: ____ / ____ / 20____

1ª via da Unidade Concedente, 2ª via IFSP, 3ª via do(a) Aluno(a)

*"Este documento não contém rasuras"*