**Faculdades integradas do vale do iguaçu – Uniguaçu**

**Curso de nutrição**

**Folha de frequência de estágio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina:**  |  **Carga horária total do estágio:** |
| **Local de estágio:** |  |
| **Professor supervisor:** |  |
| **Nome do aluno:** |  **Matrícula:** |
| **Data** | **Horário entrada/saída** | **Atividades** | **Assinatura aluno** | **Assinatura supervisor** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Professor orientador |  |
|  |  |  | (Assinatura e Carimbo) |  |

**Faculdades integradas do vale do iguaçu – Uniguaçu**

**Curso de nutrição**

**Termo de compromisso de estágio obrigatório**

**Estágio supervisionado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Termo de compromisso de estágio vinculado ao convênio celebrado entre as Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu (Uniguaçu) de União da Vitória – PR e a (o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sediada (o) à RUA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doravante denominada Unidade concedente por seu representante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de outro lado, a (o) acadêmica (o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cursando o \_\_\_ período do Curso de Nutrição, doravante denominada (o) Estagiária (o), com interveniência da Instituição de Ensino, celebram o presente Termo de Compromisso, mediante as seguintes cláusulas e condições.

**Cláusula Primeira:** As atividades a serem desenvolvidas durante o estágio constam do Plano de atividades do estagiário acordada entre as partes terão por finalidade proporcionar ao estagiário uma experiência acadêmico-profissional em um campo de trabalho determinado, visando:

1. o aprimoramento técnico-científico em sua formação;
2. a maior proximidade do aluno, com as condições reais de trabalho, por intermédio de práticas afins com a natureza e especificidade de cada curso.

**Cláusula Segunda:** O estágio será desenvolvido no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, no horário entre \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_ totalizando \_\_\_\_\_ horas compatíveis com o horário escolar podendo ser denunciado a qualquer tempo, unilateralmente e mediante comunicação escrita, ou ser prorrogado através de termo aditivo.

**Cláusula Terceira:** Na vigência deste Termo, o estágio será protegido contra acidentes pessoais, providenciado pela Instituição de Ensino Superior Vale do Iguaçu.

**Cláusula Quarta:** Caberá ao estagiário cumprir a programação estabelecida, observando as normas internas da Unidade Concedente, bem como elaborar relatório referente ao estágio quando solicitado pela Unidade Concedente ou pela Instituição de Ensino.

**Cláusula Quinta:** O estagiário responderá pelas perdas e danos decorrentes da inobservância das normas internas ou das constantes no presente contrato.

**Cláusula Sexta:** Nos termos do Artigo 2º § 3º da lei nº 11788/08, o Estagiário não terá para quaisquer efeitos, vínculo empregatício com a Unidade Concedente.

**Cláusula Sétima:** Constitui motivo para interrupção automática da vigência do presente Termo de Compromisso de estágio:

1. a conclusão ou abandono do curso e o trancamento da matrícula;
2. a pedido da Instituição de Ensino;
3. a pedido do Estagiário;
4. a pedido da Unidade Concedente;
5. o não cumprimento do convencionado neste Termo de Compromisso.

E, por estar de inteiro e comum acordo com as condições deste Termo de Compromisso, as partes assinam em 3 (três) vias de igual teor.

União da Vitória, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estagiário |  | Unidade Concedente |  | Instituição de Ensino |
|  |  | (Assinatura e Carimbo) |  | (Assinatura e Carimbo) |

Rua Padre Saporiti, 717, Rio D´Areia - CEP 84.600-000 - União da Vitória-PR - (42) 3522-6192

**Faculdades integradas do vale do iguaçu – Uniguaçu**

**Curso de nutrição**

**Plano de atividades do estagiário**

**Estágio supervisionado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Estagiário**

Nome do aluno..............................................................................................................................................................................................................

Matrícula no.................... Ano/Semestre.................. Previsão de conclusão do curso........./........ (mês e ano) Período das aulas..........

**Unidade concedente**

Razão social.................................................................................................................................................................................................................

Ramo de atividade......................................................................................................................................................................................................

**Supervisor de estágio**

Supervisor responsável..............................................................................................................................................................................................

Formação profissional do supervisor.....................................................................................................................................................................

Conselho de Fiscalização...........................................................................................................................................................................................

Registro no conselho de fiscalização profissional no..........................................................................................................................................

**Orientador de estágio**

Professor orientador.................................................................................................................................................................................................

Formação profissional do orientador.....................................................................................................................................................................

Conselho de Fiscalização...........................................................................................................................................................................................

Registro no conselho de fiscalização profissional no..........................................................................................................................................

**Estágio**

Dias e horários.............................................................................................................................. Totalizando.......................... horas semanais

Principais atividades:.................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................

União da Vitória, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estagiário |  | Supervisor do estágio |  | Professor orientador |
|  |  | (Assinatura e Carimbo) |  | (Assinatura e Carimbo) |

Rua Padre Saporiti, 717, Rio D´Areia - CEP 84.600-000 - União da Vitória-PR - (42) 3522-6192

**Faculdades integradas do vale do iguaçu – Uniguaçu**

**Curso de nutrição**

**Avaliação do estagiário**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina:**  |  |
| **Local de estágio:** |  |
| **Professor supervisor:** |  |
| **Nome do aluno:** |  **Matrícula:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Conceitos** | **Nota** |  |
|  | Relacionamento e Ética |  |  |
|  | Interesse e Participação |  |  |
|  | Disciplina |  |  |
|  | Assiduidade e Pontualidade |  |  |
|  | Comunicação |  |  |
|  | Capacidade de tomar decisões |  |  |
|  | Conhecimento técnico-científico |  |  |
|  | Domínio de métodos e técnicas |  |  |
|  | Percepção da situação |  |  |
|  | **Média** |  |  |

**Obs:** avaliar com nota de 1,0 (um) a 5,0 (cinco) pontos.

União da Vitória, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Supervisor do estágio |  | Professor orientador |  |
|  | (Assinatura e Carimbo) |  | (Assinatura e Carimbo) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Rua Padre Saporiti, 717, Rio D´Areia - CEP 84.600-000 - União da Vitória-PR - (42) 3522-6192

**Faculdades integradas do vale do iguaçu – Uniguaçu**

**Curso de nutrição**

**Avaliação do estagiário**

**Descrição dos conceitos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Relacionamento e Ética** | **Conceito** |
| Bom relacionamento ético com professores, orientadores, colegas e demais profissionais, respondendo de imediato às necessidades do serviço ou clientela. |  |
| Relaciona-se com professores, orientadores, colegas e demais profissionais normalmente, porém com algumas restrições. Responde adequadamente às necessidades do serviço. |  |
| Relaciona-se com professores, orientadores, colegas e demais profissionais com algumas restrições, e não responde às necessidades do serviço. |  |
| Apresenta dificuldade no relacionamento. |  |
| **Interesse e Participação** | **Conceito** |
| Participa ativamente incorporando o que o estágio oferece para seu crescimento. |  |
| Atitude passiva em relação às atividades do estágio. |  |
| Não tem interesse nas atividades do estágio. |  |
| Atitude prejudicial ao estágio. |  |
| **Disciplina** | **Conceito** |
| Empenha-se constantemente, com seriedade e zelo no cumprimento das normas e instruções em todas as obrigações do estágio. |  |
| Realiza normalmente as atividades do estágio necessitando de advertência ocasional do orientador ou supervisor. |  |
| Dá pouca atenção aos compromissos do estágio. |  |
| É extremamente displicente no cumprimento das atividades. |  |
| **Assiduidade e Pontualidade** |  |
| Assíduo e pontual no cumprimento das atividades previstas no período de estágio. |  |
| Cumpre de modo geral, com assiduidade e pontualidade as atividades do estágio, necessitando de advertência ocasional. |  |
| Cumpre as atividades previstas, porém não é assíduo e pontual. |  |
| Não cumpre e não é assíduo e pontual. |  |
| **Comunicação** |  |
| Comunica de modo organizado e compreensível para todos, por escrito e verbalmente. |  |
| Comunica de modo desorganizado e compreensível, por escrito e verbalmente. |  |
| Comunica de modo desorganizado, não fazendo distinção entre dados úteis e inúteis. |  |
| **Capacidade de tomar decisões** |  |
| Elabora decisões, planeja ações, sob supervisão, adequadamente. |  |
| Elabora decisões, planeja ações, sob supervisão, com alguma dificuldade. |  |
| Elabora decisões, planeja ações, sob supervisão, dependendo de incentivo. |  |
| Apresenta grande dificuldade de elaborar decisões e planejar ações. |  |
| **Conhecimento técnico-científico** |  |
| Tem conhecimento hierarquizado: conhecimento formativo e informativo comum para identificar e tratar questões comuns. |  |
| Tem conhecimento formativo e informativo, porém não faz uso adequado. |  |
| Tem apenas conhecimento informativo das questões comuns. |  |
| Conhecimento insuficiente. |  |
| **Domínio de métodos e técnicas** |  |
| Raros pontos negativos. |  |
| Poucos pontos negativos. |  |
| Poucos pontos positivos. |  |
| Raros pontos positivos. |  |
| **Percepções da situação** |  |
| Percebe normalmente a situação do local. |  |
| Percebe algumas vezes a situação do local. |  |
| Percebe raramente a situação do local. |  |
| Percebe com muita dificuldade. |  |

Rua Padre Saporiti, 717, Rio D´Areia - CEP 84.600-000 - União da Vitória-PR - (42) 3522-6192