



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS PASSOS

Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG
(35) 3526-4856 - www.ifsuldeminas.edu.br/passos

RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

1. DADOS PESSOAIS

NOME DO ESTAGIÁRIO(A): _____ TURMA: _____
ENDEREÇO: _____ Nº _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____
CEP: _____ - _____ FONE: _____ e-mail _____

2. DADOS DA ESCOLA

Instituição de Ensino: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____ Fone/Fax: _____
E-mail: _____

3. DADOS DO ESTÁGIO

LOCAL DO ESTÁGIO: _____
ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF _____
CEP: _____ - _____ FONE/FAX _____ e-mail: _____
PERÍODO DO ESTÁGIO: ____/____/____ a ____/____/____
CARGA HORÁRIA: _____ horas.

3.1 OBJETIVO DO ESTÁGIO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS PASSOS

Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG
(35) 3526-4856 - www.ifsuldeminas.edu.br/passos

3.3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS QUE MELHOR DESEMPENHOU

3.4. DIFICULDADES QUE VOCÊ TEVE NO ESTÁGIO

3.5. BIBLIOGRAFIA UTILIZADA NO ESTÁGIO



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS PASSOS

Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG
(35) 3526-4856 - www.ifsuldeminas.edu.br/passos

LOCAL _____

DATA ____ / ____ / ____

ESTUDANTE

PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)
