



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ

CENTRO DE CIENCIA E TECNOLOGIA

CURSO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

Av. Paranjana, 1700 – Campus do Itaperi – Fortaleza-Ce. CEP 60740-000

Fone: (85) 3101.9776

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO DO CURSO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

TERMO DE COMPROMISSO – REF.: _____

1. Identificação

Nome do(a) Aluno(a): _____

Matrícula: _____ Semestre: _____

E-Mail: _____ Telefone: _____

2. Concedente

Nome da Instituição: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

3. Nome do Orientador Técnico: _____

E-Mail: _____ Telefone: _____

4. Nome do Supervisor de Estágio: _____

5. Objetivos do estágio

Apresentar resumidamente os objetivos do estágio propostos no Plano de Atividades.

6. Descrição das Atividades Realizadas

A descrição das atividades desenvolvidas durante a realização do estágio deve ter um detalhamento suficiente para que fique claro o objetivo e a relação destas atividades com o curso e a perspectiva profissional do Bacharel em Ciência da Computação.

7. Cronograma de atividades

Comentar sobre o cronograma previsto e executado, justificando caso não tenha sido cumprido.

8. Dificuldades encontradas na realização do estágio

Descrição das dificuldades técnicas que porventura você encontrou para a realização das atividades.

9. Resultados obtidos

Comentar sobre os resultados obtidos no período do estágio.

10. Parecer sobre as atividades previstas no Plano de Atividades e as atividades realizadas

Análise comparativa entre o realizado e o previsto no Plano de Atividades .

11. Contribuições à formação profissional

Referências às contribuições à formação profissional dos alunos, como decorrência do estágio.

12. Informações Complementares

Apresentar outras informações que sejam consideradas relevantes.

Local, data

Aluno estagiário

Orientador Técnico

Supervisor de Estágio