

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

  **COLÉGIO AGRÍCOLA DOM AGOSTINHO IKAS DA UFRPE (CODAI)**

**COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO (ESO)**

Nome do estagiário(a):

Curso:

Organização onde estagiou:

Nome do orientador(a):

Nome do Supervisor (a):

Área de estágio:

Período de estágio de XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX

Carga horária cumprida: XX horas

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

**AVALIAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A)**

**AVALIAÇÃO DO ORIENTADOR(A)**

São Lourenço da Mata (PE), XX/XX/20XX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Orientador Supervisor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estagiário(a) Coordenador(a) de Estágio