



**O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO É ESSENCIAL PARA APROVAÇÃO E ASSINATURA DO
TERMO DE CONVÊNIO E COMPROMISSO DE ESTÁGIO**

ESCOLHA UMA DAS TRÊS OPÇÕES ABAIXO ANTES DE PREENCHER O FORMULÁRIO

1 - Empresa - Pessoa Jurídica
(Público ou Privado)

2 - Instituição de Ensino

3 - Profissional Liberal

1 - Empresa
2 - Instituição de Ensino
3 - Profissional Liberal

DADOS DA EMPRESA

CNPJ e/ou Registro Conselho:

Representante Legal:

Cargo:

Data de Nascimento:

CPF:

RG:

Endereço comercial:

Complemento:

Bairro:

Estado:

CEP:

Cidade / Estado:

Telefone / Ramal / Fax:

Pessoa para contato:

Email:

Atividade da Empresa / Profissional Liberal:

Esta é uma avaliação das Instalações da Unidade Concedente de Estágio:

Para preencher este formulário, escolha o item mais adequado e marque com um "x"

- **Atende** ao que é necessário para o desempenho das atividades do plano de estágio
- **Atende parcialmente** ao que é necessário para o desempenho das atividades do plano de estágio
- **Não Atende** ao que é necessário para o desempenho das atividades do plano de estágio
- **Não se aplica**

AVALIAÇÃO DAS CONDIÇÕES DAS INSTALAÇÕES

	Atende	Atende parcialmente	Não atende	Não se aplica
Limpeza e conservação da unidade concedente de estágio				
A mobília, os equipamentos e os materiais são adequados para o desempenho das atividades				
Acesso a processos, tecnologia e metodologias de trabalho				

AVALIAÇÃO DAS CONDIÇÕES SOCIAIS, CULTURAIS E PROFISSIONAIS

	Atende	Atende parcialmente	Não atende	Não se aplica
Acesso a informações/orientações importantes para atividades do plano de estágio				
Possibilidade de aplicação dos conhecimentos teóricos na prática				
Facilidade de convívio em equipes de trabalho				
Contato com profissionais da área de formação do estudante				
Acesso às normas e regras de funcionamento da unidade concedente de estágio (pontualidade, assiduidade, conduta ética, informações de Depto. Pessoal)				
A Unidade concedente de estágio possui profissional capacitado para acompanhar o estagiário				
Abertura para convívio com diversas áreas/profissionais de sua área e/ou não.				
Acompanhamento e feedback em relação ao desenvolvimento profissional do estagiário				
Acesso a acervo de sua área de formação				
Permissão de contato com públicos variados (clientes, fornecedores, funcionários de outros setores)				
Acesso a treinamentos de sua área de formação				

Curitiba, _____ de _____ 20____.

Unidade Concedente

Assinatura com carimbo.

Universidade Tuiuti do Paraná

Assinatura com carimbo.

Contato: start@utp.br

Telefone: 41 3331-7764 / 7765 Campus Prof. Sydney Lima Santos (Barigui)

Telefone: 41 3331-8025 Campus Mossunguê