**COMISSÃO DE ESTÁGIO DO CURSO DE AGRONOMIA**

 **RELATÓRIO PARCIAL DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO**

( ) ESTÁGIO OBRIGATÓRIO ( ) ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTÁGIO

Nome do estagiário:

Nome do Orientador de estágio (professor):

Local de realização do estágio:

Número do Protocolo do Termo de Compromisso de Estágio:

Nome do Proﬁssional Supervisor do estágio (na empresa):

Realização do estágio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

2. O ACADÊMICO ESTÁ CUMPRINDO AS METAS ESTIPULADAS NO PLANO DE ESTÁGIO?

(Em caso negativo, justiﬁque) ( )SIM ( )NÃO

3. HOUVE ALTERAÇÕES NO PLANO DE ESTÁGIO? QUAIS?

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

5. DIFICULDADES ENCONTRADAS:

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

Assinatura do Acadêmico

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

Assinatura do Supervisor

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

Assinatura do Orientador