Centro Universitário Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: MEDICINA VETERINÁRIA

TRÊS CORAÇÕES

 Inserir o ano

FICHA CATALOGRÁFICA

|  |
| --- |
|  Centro Universitário Vale do Rio Verde – UnincorU58 Estágio supervisionado: curso de Medicina Veterinária / Centro Universitário Vale do Rio Verde, Três Corações, 2015– . Il.  Colegiado do curso de Medicina Veterinária. Centro Universitário Vale do Rio Verde – Unincor. 1. Medicina Veterinária. 2. Estágio. I. Centro Universitário Vale do Rio Verde – Unincor. III. Título.CDU: 37.046:619 |

Elaborada pela Biblioteca do Centro Universitário Vale do Rio Verde – UNINCOR

Centro Universitário Vale do Rio Verde

UNINCOR

ESTÁGIO SUPERVISIONADO

CURSO: MEDICINA VETERINÁRIA

 Esta pasta se destina à comprovação do Estágio Supervisionado do

 período do Curso de **Medicina Veterinária**

**Acadêmico(a):** Inserir nome, fonte 12

**Prof(a) Coordenador(a):** Inserir nome, fonte 12

**Prof(a) Supervisor(a):** Inserir nome, fonte 12

TRÊS CORAÇÕES

 Inserir o ano

**SUMÁRIO**

CARTA DE APRESENTAÇÃO ORIGINAL ............................................................................ 5

TERMO DE COMPROMISSO ORIGINAL............................................................................... 6

FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO ................................................................................................ 10

PLANO DE ESTÁGIO ............................................................................................................. .

RELATÓRIO SEMESTRAL DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO........................................ .

FICHA DE CONTROLE DE PRESENÇA ATIVIDADES REALIZADAS NO ESTÁGIO... .

FICHA DE CONTROLE DAS ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO............... .

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO ESTAGIÁRIO............................................ .

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO SUPERVISOR............................................ .

FICHA DE AVALIAÇÃO DA APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO DE ESTÁGIO........... .

PARECER DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO.....................................

## **FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **1.1 ESTAGIÁRIO** |
| Nome:  |
| Curso: Medicina Veterinária | Período:  | Semestre:  | Matrícula:  |
| Endereço:  |
| CEP:  | Bairro:  | Cidade:  | Estado:  |
| Tel. Residência:  | Cel.:  | E-mail:  |

|  |
| --- |
| **1.2 UNIDADE CONCEDENTE** |
| Nome / Razão Social:  |
| Endereço:  |
| CEP:  | Bairro:  | Cidade:  | Estado:  |
| Responsável da Unidade:  |
| E-mail:  | Telefone:  |
| Supervisor:  |
| Fone:  | E-mail:  |

|  |
| --- |
| * 1. **INSTITUIÇÃO DE ENSINO**
 |
| Instituição: Universidade Vale do Rio Verde – UninCor Fundação Comunitária Tricordiana de Educação – FCTE |
| Campus: Três Corações-MG |
| Endereço do Campus: Avenida Castelo Branco, nº 82. |
| CEP: 37.410-000  | Bairro: Chácara das Rosas  | Cidade: Três Corações  | Estado: MG |
| Reitor:  |
| Coordenador do Curso: Inseri nome, fonte 12  |
| Fone: (35) 3239 - 1274 | E-mail: coordenação.medvet@unincor.  |

## **PLANO DE ESTÁGIO**

**MVE-001 ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso: Medicina Veterinária  | Semestre letivo:  |
| Período**: / / à / /**  | Carga horária mínima: 100 horas. |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVOS DO ESTÁGIO**
 |
| Listar os Objetivos do estágio  |
| 1. **ATIVIDADES A SEREM REALIZADAS**
 |
| Listar de forma objetiva as principais atividades a serem desenvolvidas durante o estágio |
| 1. **FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA**
 |
| Citar pelo menos três livros da área do estágio, de acordo com as normas da ABNT. |

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO(a):** |
| Nome:  |
| Assinatura: Data: / /  |

|  |
| --- |
| **SUPERVISÃO NA UNIDADE CONCEDENTE** |
| **Unidade Concedente:** |
| Nome do(a) Supervisor(a):  |
| Função / Cargo:  |
| Assinatura e carimbo: Data: / /  |

|  |
| --- |
| **ORIENTAÇÃO DO ESTÁGIO** |
| Nome do(a) Orientador(a):  |
| Assinatura e carimbo: Data: / /  |

**RELATÓRIO SEMESTRAL DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Identificação**

|  |
| --- |
| **Nome do estagiário (a):**  |
| Curso: Medicina Veterinária  | Período:  | Semestre letivo:  |
| Unidade Concedente:  |
| Supervisor(a) do Estágio:  |
| Orientador(a) do Estágio: Professor  |
| Período**: / / à / /**  | Carga horária cumprida:  |

1. **Introdução**

Descrever o local de estágio, o público atendido, os serviços oferecidos, a infraestrutura apresentada para atender aos objetivos propostos; a organização e disposição do espaço físico; a equipe; as funções ou atividades exercidas pelos membros da equipe.1. **Atividades Desenvolvidas**

Descrever sobre as atividades desenvolvidas pelo estagiário; os procedimentos desenvolvidos como prática de estágio; os instrumentos adotados para acompanhamento e avaliação do estagiário; o tipo e a forma de orientação dada ao estagiário pelo supervisor local. Apresentação dos dados / situações vivenciados no estágio e discussão dos mesmos com base na bibliografia indicada.1. **Considerações finais**

Comentar se o estágio realizado foi satisfatório, como sentiu o contato com os futuros colegas de profissão. Fazer uma correlação entre o estágio prático e os conhecimentos teóricos adquiridos nas disciplinas relacionadas e no material de referência bibliográfica.É uma recapitulação sintética dos resultados do estágio ressaltando o alcance e as conseqüências de suas contribuições. O estudante deve ser breve e se basear nos fatos anteriormente descritos.1. **Referências bibliográficas**

Devem ser citadas de acordo com as normas da ABNT.

|  |
| --- |
| **ESTAGIÁRIO(a):** |
| Nome:  |
| Assinatura: Data: / /  |

 |

|  |
| --- |
| **FICHA DE CONTROLE DE PRESENÇA E ATIVIDADES REALIZADAS** **NO ESTÁGIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estagiário(a):** :  |  |
| **Curso:** Medicina Veterinária  | **Período:**  | **Semestre letivo:**   |
| **Período de estágio: / / à / /**  | **Carga horária total realizada:**  |
| **Unidade Concedente**:  |  **Telefone:**   |
| **PERMANÊNCIA** | **ATIVIDADES REALIZADAS** | **Visto do Supervisor** |
| **Data** | **Entrada** | **Saída** | **Horas** |
|  **/ /**  |   |   |   |   |  |
|  **/ /**  |   |   |   |   |  |
|  **/ /**  |   |   |   |   |  |
|  **/ /**  |   |   |   |   |  |
|  **/ /**  |   |   |   |   |  |
|  **/ /**  |   |   |   |   |  |
|  **/ /**  |   |   |   |   |  |
| **Total de Carga Horária desta folha:**  |
| Assinatura do estudante:  |
|  |  |  |
| **SUPERVISOR(A) DA UNIDADE CONCEDENTE** |  | **PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) – UninCor** |
| Nome:  |  | Nome: Professor  |
| Assinatura e carimbo:Data: / /  |  | Assinatura e carimbo:Data: / /  |

|  |
| --- |
| FICHA DE CONTROLE DAS ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estagiário(a):** :  |  |
| **Curso:** Medicina Veterinária  | **Período:**  | **Semestre letivo:**   |
| **Período de estágio: / / à / /**  | **Carga horária total realizada:**   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Carga horária** | **SÍNTESE DAS ATIVIDADES ORIENTAÇÃO DE ESTÁGIO** |  | **Visto do Orientador** |
|  / /  |   | :  |  |
|  / /  |   | :  |  |
|  / /  |   |   |  |
|  / /  |   |   |  |
|  / /  |   |   |  |
|  / /  |   |   |  |
|  / /  |   |   |  |
|  / /  |   |   |  |
|  / /  |   |   |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL DE CARGA HORÁRIA DESTA FOLHA:** total |  | **PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) – UninCor** |
| Estagiário(a):  |  | Nome: Professor  |
| Assinatura:Data: / /  |  | Assinatura e carimbo:Data: / /  |

# FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO PELO ESTAGIÁRIO

|  |
| --- |
| **Estagiário(a):** :  |
| Curso: Medicina Veterinária | Período:  | Semestre letivo:  |
| Unidade Concedente: :  |
| Supervisor(a) do Estágio: :  |
| Orientador(a) do Estágio: Professor  |
| Período de realização do Estágio: **/ / à / /**  | Carga horária cumprida:  |
|  |
| Prezado estagiário(a):Este momento tem como objetivo avaliar o Estágio Supervisionado que você desenvolveu neste semestre. Portanto, solicitamos que você responda às questões de forma sincera e cuidadosa. Desta forma, estará colaborando com o aperfeiçoamento das atividades educacionais, com a melhoria da qualidade do curso, possibilitando que suas expectativas em relação ao mesmo possam ser alcançadas. Assinale a avaliação que você faz para cada um dos quesitos abaixo, de acordo com o seguinte critério:1. Nunca / Insuficiente 2. Às vezes / Regular 3. Quase sempre / Bom4. Sempre / Muito bom 5. Não tenho dados suficientes para responder ou não sei responder. **Se você assinalou os critérios 1 ou 2 faça comentários que justifiquem esta escolha. Desta forma poderemos compreender melhor suas opiniões, necessidades / expectativas.** |
| **O ESTÁGIO** |
| 1 | Atendeu suas expectativas com relação aos objetivos de sua atuação profissional? |   |
| 2 | Possibilitou aplicação prática dos conhecimentos adquiridos no curso? |   |
| 3 | Permitiu conhecer a organização da Unidade Concedente, transmitindo experiências úteis para o futuro exercício profissional? |   |
| 4 | Apresentou objetivos claros no plano de trabalho? |   |
| 5 | Alcançou os objetivos estabelecidos no plano de trabalho? |   |
| 6 | Apresentou carga horária suficiente para desenvolver as atividades propostas no plano de trabalho? |   |
| 7 | A organização do plano de trabalho e a metodologia empregada favoreceram a aprendizagem? |   |
| 8 | Contribuiu para a sua formação profissional? |   |
| **A SUPERVISÃO DO ESTÁGIO (Na Unidade Concedente)** |
| 1 | O estágio foi supervisionado de forma adequada? |   |
| 2 | Contribuiu para o bom andamento e aproveitamento do estágio? |   |
| 3 | Forneceu informações precisas para a realização do estágio? |   |
| 4 | Utilizou linguagem acessível na explicação das atividades desenvolvidas? |   |
| 5 | Respondeu às questões e esclareceu dúvidas levantadas? |   |
| 6 | Indicou bibliografia para aprofundamento dos casos / situações que sugiram no estágio? |   |
| 7 | Cumpriu com o plano de trabalho proposto? |   |
| 8 | Estimulou a sua participação nas atividades? |   |
| 9 | Demonstrou interesse pela seu aprendizado? |   |
| 10 | Manteve clima de respeito mútuo, atenção e trabalho produtivo? |   |

|  |
| --- |
| **A UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO** |
| 1 | Apresentou estrutura suficiente que possibilitasse o desenvolvimento do estágio? |   |
| 2 | Proporcionou condições para o desenvolvimento e aproveitamento do estágio? |   |
| 3 | Forneceu informações / orientações antes da execução de tarefas específicas? |   |
| 4 | Propiciou algum treinamento ou curso durante o desenvolvimento do estágio? |   |
| **A ORIENTAÇÃO DO ESTÁGIO (da UniCor)** |
| 1 | Propôs um plano de trabalho conjunto entre estagiário, supervisor e orientador? |   |
| 2 | Forneceu informações precisas para a realização de seu estágio? |   |
| 3 | Utilizou linguagem acessível na orientação das atividades desenvolvidas? |   |
| 4 | Retificou e comentou os erros mais frequentes observados ao longo do estágio? |   |
| 5 | Respondeu às questões e esclareceu dúvidas levantadas? |   |
| 6 | Indicou bibliografia para aprofundamento dos casos / situações que sugiram no estágio? |   |
| 7 | Mostrou-se disponível para orientar e esclarecer dúvidas? |   |
| 8 | Apresentou um encaminhamento / solução para o problema apresentado por você estagiário? |   |
| 09 | Estabeleceu de forma clara os critérios de avaliação do estágio? |   |
| 10 | Contribuiu para o bom andamento e aproveitamento do estágio? |   |
| **AUTOAVALIAÇÃO** |
| 1 | Tomei conhecimento previamente sobre o plano de trabalho proposto pelo estágio? |   |
| 2 | Fui pontual e permaneci nas atividades do estágio do início ao término do horário? |   |
| 3 | Adquiri conhecimento anterior suficiente para acompanhar o estágio deste período? |   |
| 4 | Estive sempre atento e envolvido nas atividades propostas? |   |
| 5 | Estudei profundamente os casos / situações que se apresentaram ao longo do estágio? |   |
| 6 | Consultei a bibliografia indicada para os casos / situações que se apresentaram? |   |
| 7 | Procurei pelo supervisor do estágio para orientação e esclarecimento de dúvidas? |   |
| 8 | Procurei pelo orientador do estágio para orientação e esclarecimento de dúvidas? |   |
| 9 | Mantive bom relacionamento com o supervisor e funcionários da unidade concedente? |   |
| 10 | Mantive bom relacionamento com o orientador do estágio? |   |
| 11 | Demonstrei habilidade para trabalhar em grupo? |   |
| Assinatura do(a) estagiário(a) | Data |
|  |  / /  |

|  |
| --- |
| **FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO PELO SUPERVISOR** |
| **Estagiário(a):**  |  |
| Curso: Medicina Veterinária  | Período:  | Semestre letivo:  |
| Unidade Concedente:  | Supervisor(a) de estágio:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **FATORES** | **CRITÉRIOS** |
| **06 pontos** | **04 pontos** | **03 pontos** | **02 pontos** | **00 ponto** | **Pontos** |
| **1** | **ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE**(frequência no estágio) | 0 Faltas ouNunca se atrasa | 1 falta ouRaramente atrasado | 2 faltas ouOcasionalmente atrasado | 3 faltas | Mais de 3 faltas ouSempre atrasado |    |
| **2** | **INICIATIVA / CRIATIVIDADE**(capacidade de tomar iniciativas responsáveis e de apresentar ideias úteis) | Muito bem dotado. Seguro. | Bem dotado. Ideias quase sempre aproveitáveis. | Precisa ser motivado | Capacidade limitada. | Incapaz de soluções ou de ideias aproveitáveis. |    |
| **3** | **QUALIDADE DO TRABALHO**(conhecimento e habilidade na execução das atividades) | Raramente comente erros. Ótimos resultados | Comete poucos erros. Resultados satisfatórios. | Poucos erros, Resultados aceitáveis. | Erra com frequência. Resultados regulares. | Má qualidade. Resultados pouco satisfatórios. |    |
| **4** | **PRESTEZA X RESULTADOS** | Produtividade excepcional. | Rapidez. Boa produtividade. | Produtividade normal. | Lento. Baixa produtividade. | Produtividade muito abaixo dos padrões. |    |
| **5** | **COOPERAÇÃO**(Capacidade de colaboração em benefício do trabalho. Senso de equipe.) | Coopera espontaneamente. Perfeita adaptação. | Normalmente, coopera. Adapta-se bem ao grupo. | Coopera medianamente. | Cooperação muito limitada e a contragosto. | Não coopera. |    |
| **SUBTOTAL 1** |  |
| Ass. do estagiário(a):Data: / /  | Ass. e carimbo do(a) supervisor(a):Data: / /  | Ass. e carimbo do(a) orientador(a): Data: / /  |

|  |
| --- |
| **FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO PELO SUPERVISOR (CONTINUAÇÃO)** |
| **Estagiário(a):**  |  |
| Curso: Medicina Veterinária  | Período:  | Semestre letivo:  |
| Unidade Concedente:  | Supervisor(a) de estágio:  |
| **ITEM** | **FATORES** | **CRITÉRIOS** |
| **06 pontos** | **04 pontos** | **03 pontos** | **02 pontos** | **00 ponto** | **Pontos** |
| **6** | **APRENDIZADO**(Capacidade de aprender técnicas, rotinas e novos conhecimentos) | Sempre aprende e se aperfeiçoa. Curiosidade positiva. | Normalmente se interessa em aprender novas técnicas. | Aprende quando motivado. | Aprende pouco ou lentamente. | Mantém-se no que conhece. Não avança. |    |
| **7** | **COMUNICAÇÂO**(Capacidade de comunicar) | Comunica muito bem e com satisfação. | Comunica bem. | Comunica razoavelmente. | Comunica com deficiência. | Não comunica. |    |
| **8** | **SOCIABILIDADE**(Habilidade para relacionar-se e estabelecer um ambiente agradável) | Alto nível. Estabelece clima excelente. | Bom nível de sociabilidade. | Nível razoável de sociabilidade. | Indiferente ao relacionamento com colegas e com a equipe. | Sem habilidade para relacionar-se. |    |
| **9** | **JULGAMENTO**(Senso de equilíbrio e imparcialidade no julgamento do seu trabalho e do trabalho de terceiros). | Absolutamente imparcial. Possibilidade mínima de falhas. | Bom senso de equidade. Às vezes comete pequenas falhas de interpretação. | Razoável senso de equidade, embora cometa erros de interpretação com frequência. | Tende para o personalismo. | Sempre sujeito a preferências e animosidades pessoais. |    |
| **10** | **RESPONSABILIDADE**(Nível de comprometimento com o trabalho). | Alto nível de responsabilidade. | Bastante responsável. Requer pouca supervisão. | Aplica-se no trabalho. Requer supervisão normal. | Pouco aplicado. Requer supervisão constante. | Evita responsabilidades. Foge às tarefas. |    |
| **SUBTOTAL 2** |  |
| **TOTAL GERAL** |  |
| Ass. do estagiário(a):Data: / /  | Ass. e carimbo do(a) supervisor(a):Data: / /  | Ass. e carimbo do(a) orientador(a): Data: / /  |

# FICHA DE AVALIAÇÃO DA APRESENTAÇÃO DO RELATÓRIO DE ESTÁGIO

|  |
| --- |
| **Estagiário(a):**  |
| Curso: Medicina Veterinária | Semestre letivo:  |
| Unidade Concedente:  |
| Período de realização do Estágio:  **/ / à / /** Total de horas cumpridas no período:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **FATORES** | **PONTOS** |
| **1** | **ORGANIZAÇÃO DO TEMPO** |  |
| **2** | **CRIATIVIDADE** |  |
| **3** | **QUALIDADE DO TRABALHO** |  |
| **4** | **CONHECIMENTO TÉCNICO** |  |
| **5** | **DESENVOLVIMENTO DA ARGUIÇÃO** |  |
| **6** | **CONCLUSÕES** |  |
| **TOTAL**  |  |

Avaliação qualitativa de cada item, com pontuação de zero a cinco pontos em cada fator, e somatório máximo de 30 pontos.

|  |
| --- |
| **PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)** |
| Nome: Prof.  |
| Assinatura: Data: / /  |

# PARECER DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

|  |
| --- |
| **Estagiário(a):**  |
| Curso: Medicina Veterinária | Semestre letivo:  |
| Unidade Concedente:  |
| Período de realização do Estágio: **/ / à / /**  |
| Total de horas cumpridas no período:  |
| **Parecer do(a) professor(a) orientador(a) quanto ao trabalho do(a) estagiário(a):** **O(a) estagiário(a):** ( ) Alcançou os objetivos propostos para o estágio supervisionado. ( ) Alcançou parcialmente os objetivos propostos para o estágio supervisionado. ( ) Não alcançou os objetivos propostos. **Aconselha:** ( ) Aprovação do(a) estagiário(a). ( ) Repetição de parte do estágio. ( ) Reprovação do(a) estagiário(a). **Classifica:** NOTA FINAL:  **Observações Finais:**      |
| **PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A):** |
| Nome:  |
| Assinatura:Data: / /  |