

ANEXO 1

CARTA DE ACEITE DE ORIENTAÇÃO

Ilmo.(a) Senhor(a)

Coordenador (a) de Estágio Curricular Supervisionado

Eu,, professor(a) do curso de Medicina Veterinária / CCA, venho mui respeitosamente comunicar a V. Sa. que aceito orientar o (a) acadêmico (a), regularmente matriculado (a) sob o nº no período do Curso de Medicina Veterinária, durante a realização de estágio supervisionado VI.

Local (Estado), ____ / ____ / _____

Professor (a) Orientador (a)

ANEXO 2

CARTA DE ACEITE DO LOCAL DE ESTÁGIO

Ilmo.(a) Senhor(a)

Coordenador (a) de Estágio Curricular Supervisionado

Eu,.....,
venho mui respeitosamente comunicar a V. Sa. que aceito o (a) acadêmico (a)
.....,
regularmente matriculado (a) sob o nº no Curso de Medicina
Veterinária da UFPB, como estagiário no
(a).....(nom
e do local: laboratório, clínica, instituição), durante o período compreendido entre ____ /
____ / ____ e ____ / ____ / ____ .

Local (Estado), ____ / ____ / ____

Assinatura do responsável técnico

Cpf:

TERMO DE CIÊNCIA

Ilma. Senhora
Coordenadora de Estágio Supervisionado

Eu,.....,
discente do curso de Medicina Veterinária (CCA/UFPB), matrícula, venho
mui respeitosamente comunicar a V. Sa. que:
- recebi, li e estou de acordo com a Resolução Nº 03, de 16 de setembro de 2020 do Colegiado do
Curso de Medicina Veterinária, sobre realização de estágios supervisionados obrigatórios no período
suplementar;
- declaro que estou ciente dos riscos de exposição durante o período de pandemia devido ao novo
coronavírus.

Desta forma, solicito matrícula no estágio supervisionado VI, tendo em vista os seguintes
motivos:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Local (Estado), ____ / ____ / _____

Assinatura do Discente

CPF:

COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS DA MEDICINA VETERINÁRIA
CAMPUS II – AREIA – PARAÍBA



Nome:	
Local do estágio:	
Orientador:	
Estágio Supervisionado VI	
Início do estágio:	Término do estágio:
Número de horas cumpridas:	

[illegible]

Areia, _____ de _____ de _____

Assinatura do Supervisor



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIOS DA MEDICINA VETERINÁRIA
CAMPUS II – AREIA – PARAÍBA



FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR

ESTAGIÁRIO:	
LOCAL DE ESTÁGIO:	
INÍCIO DO ESTÁGIO:	TÉRMINO DO ESTÁGIO:
NÚMERO DE HORAS CUMPRIDAS:	
DESEMPENHO OBSERVADO	
ASPECTOS PROFISSIONAIS	
1. CONHECIMENTO: Demonstrado no desempenho das atividades programadas (1,0 ponto)	
2. TRABALHO: Considerar a qualidade do trabalho e o volume de atividades cumpridas dentro de um padrão razoável (1,0 ponto)	
3. CRIATIVIDADE: Capacidade de sugerir, projetar ou executar modificações ou inovações no campo de estágio (0,5 ponto)	
4. INTERESSE E INICIATIVA: Disposição para aprender (1,0 ponto)	
ASPECTOS COMPORTAMENTAIS	
5. ASSIDUIDADE: Cumprimento do horário estipulado para o estagiário e ausências de faltas (1,5 ponto)	
6. DISCIPLINA: Observação das normas e regulamentos internos do campo de estágio e descrição das atividades a ele confiadas (1,5 ponto)	
7. COOPERAÇÃO: Disposição para integrar, cooperar e atender prontamente as atividades solicitadas (1,0 ponto)	
8. RESPONSABILIDADE: Capacidade de cuidar e responder pelas atribuições, materiais, equipamentos e bens do campo de estágio (1,0 ponto)	
9 e 10. ÉTICA: Comportamento ético profissional durante a realização do estágio (1,5 ponto)	
TOTAL GERAL (Soma dos dez itens acima)	
OBSERVAÇÕES: _____, ____ de _____ de _____. _____ Assinatura do Supervisor e carimbo	
Esta ficha deve ser devolvida, através deste estagiário, em envelope lacrado para a Coordenação de Estágios do Curso de Medicina Veterinária / CCA/UFPB.	