



**Faculdade de Clube Náutico Mogiano**  
**Manual de Estágio Supervisionado 2010**  
**- Educação Física Bacharelado -**

**Prof. Ms. Luiz Henrique Peruchi**  
**Responsável pelo Estágio**

## **ANEXO III**

# **Manual de Estágio Supervisionado**

## **ESTÁGIOS DO BACHARELADO**

### **1 - OBRIGAÇÕES LEGAIS**

- Estabelecimento de 300 horas de Estágio;
- Deverá se desenvolver a partir do sétimo semestre do curso;
- Realizado em instalações esportivas;
- Ter a supervisão profissional;
- Envolver uma atuação coletiva dos formadores;
- O aluno estagiário que atue em estágio em clubes, academias, escolas de esporte e congêneres, poderá ter o estágio reduzido, no máximo, em até 150 horas

### **2 - JUSTIFICATIVA**

O estágio supervisionado no bacharelado objetiva proporcionar ao aluno oportunidades de aplicar na prática o arcabouço teórico acumulado no decorrer de sua formação no curso.

A vivência no mercado de trabalho pode auxiliar na integralização dos conteúdos aprendidos e auxiliar na transição que se dará ao final do curso, da vida acadêmica para a profissional.

### **3 - DIVISÃO DA CARGA HORÁRIA**

Os estagiários deverão cumprir no Estágio Supervisionado um total de 300 horas/relógio nos semestres, assim distribuídas:

**7º Semestre – 150 horas/relógio**

**8º Semestre – 150 horas/relógio**

### **4 - COMPORTAMENTO DO ESTAGIÁRIO**

Devemos considerar que:

- Os estágios representam uma oportunidade de aprendizagem e aplicação de conhecimentos. O bom resultado de um estágio vai depender fundamentalmente do interesse e da dedicação do estagiário;
- O aluno deve lembrar-se que ao estagiar estará sendo avaliado por meio de observações relativas à sua disciplina, pontualidade, iniciativa, entrosamento, desempenho e disciplina;
- O aluno deve apresentar-se no local de estágio devidamente uniformizado e no horário indicado pela instituição;
- A duração do estágio deve ser cumprida no que diz respeito às cargas horárias sejam diárias, semanais, mensais e totais;
- O estagiário deve seguir as normas internas desta Instituição de Ensino;
- O estagiário deve seguir as normas determinadas pelo Código de Ética Profissional.

### **5 - INFORMAÇÕES GERAIS**

- 1- O preenchimento das fichas de estágio deverá ser manuscrito, legível e sem rasuras, caso contrário, tornar-se-á sem efeito legal;
- 2- Os relatórios deverão ser digitados com todos os dados solicitados conforme modelos anexos.  
**Em caso de falta de informações serão considerados INSATISFATÓRIOS.**
- 3- Toda e qualquer dúvida deverá ser esclarecida com o professor responsável pelo Estágio Supervisionado, em tempo hábil para que não haja prejuízo de ambas as partes. O professor estará à disposição dos alunos nos períodos fixados:
- 9 Não haverá prorrogação do Estágio Supervisionado, devendo sua programação ser concluída no prazo estabelecido;
- 10 É recomendado aos alunos estagiários que antecipem ao máximo a entrega dos estágios para que a correção aconteça em tempo hábil;
- 11 FCNM não se responsabilizará por problemas particulares que possam vir a intervir no cumprimento do estágio por parte do aluno, seja qual ele for;
- 12 A entrega dos relatórios de estágio deverá ocorrer nas datas pré-fixadas;

**OBS: Aos alunos que desejarem antecipar a entrega do estágio supervisionado poderão fazê-lo nos dias e horários de atendimento do professor.**

## **6 – DOCUMENTOS DE ESTÁGIO**

Após a conclusão das horas de estágio solicitadas, o aluno deverá entregar os seguintes documentos:

- **CAPA DO ESTÁGIO**, confeccionada pelo aluno contendo Nome e RGM, conforme modelo apresentado de forma obrigatória;
- **RELATÓRIO DO PERFIL DA INSTITUIÇÃO**, para que se tenha conhecimento da estrutura da Unidade Escolar escolhida pelo aluno estagiário e a sua importância no contexto educacional;
- **RELATÓRIO DE ATIVIDADES**, relatando aquelas que constam da ficha do **Estágio de Atividades** realizadas dentro da U.E., que complementam as horas de acompanhamento do professor e que possui modelo próprio;
- **RELATÓRIO PARCIAL DE PARTICIPAÇÃO**, relatando as aulas que efetivamente teve participação como observador, auxiliar ou regente, sob a supervisão do professor da unidade;
- **RELATÓRIO PESSOAL**, efetuando um relato crítico sobre o estágio realizado, emitindo uma conclusão pessoal e manifestando suas observações e sugestões se julgar necessárias;
- **AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**, constando à avaliação do professor que acompanhou o aluno durante o período em que realizou seu estágio. Caso efetuou estágio com mais de um professor da Unidade de Ensino, deverá apresentar a avaliação de cada um deles.
- **FICHA DO ESTÁGIO DE ATIVIDADES**, realizadas na Unidade Escolar, complementando as horas obrigatórias, preenchidas de forma manuscrita, contendo: o dia do estágio, o horário (início e término), o assunto abordado, a atividade do estagiário, a assinatura do aluno, a assinatura do professor que acompanhou o estagiário e as horas correspondentes. Ao final do preenchimento de cada ficha deverá constar o total de horas cumpridas no rodapé. **É expressamente necessária a ausência de rasuras no seu preenchimento.**

# **MODELO DE CAPA DO ESTÁGIO**

**(NOME e RGM do aluno)**

**ESTÁGIO SUPERVISIONADO DO \_\_\_\_ SEMESTRE**

Relatório de Estágio Supervisionado,  
apresentado como exigência parcial  
para obtenção do título de Licenciado  
em Educação Física à FCNM.

**FACULDADE DO CLUBE NÁUTICO MOGIANO**

**(mês e ano letivo)**

## **PERFIL DA INSTITUIÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_ RGM \_\_\_\_\_ Rubrica \_\_\_\_\_

### **1. Aspectos Gerais**

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_

### **2. Tipo da instituição**

**Mantenedora:** ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Particular ( ) Federal

**Ramo de atividade:** \_\_\_\_\_

**Período de Funcionamento:** \_\_\_\_\_

**Número de alunos:** \_\_\_\_\_

### **3. Espaço Físico (defina em quantidade)**

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

### **Estado de Conservação e Limpeza :**

Prédio externo ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente ( ) N/A

Paredes internas ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente ( ) N/A

Pisos ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente ( ) N/A

Espaço Esportivo ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente ( ) N/A

Equipamentos ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente ( ) N/A

Material Esportivo ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente ( ) N/A

Vestiários ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente ( ) N/A

Banheiros ( ) Ótimo ( ) Bom ( ) Regular ( ) Insuficiente ( ) N/A

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do  
Coordenador de Estágio da FCNM

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**Nome** \_\_\_\_\_ **RGM** \_\_\_\_\_ **Rubrica** \_\_\_\_\_

**Instrução:** O estagiário deverá relatar toda e qualquer atividade que participar seja ela dentro ou fora da instituição

Denominação da Atividade \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Total de Horas \_\_\_\_\_

Local \_\_\_\_\_ Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Responsável : \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_

Descreva resumidamente qual foi o assunto abordado e como ocorreu sua participação:

---

---

---

---

Faça uma apreciação crítica da atividade

---

---

---

Faça sua auto-avaliação na atividade

---

---

---

Faça sua conclusão pessoal

---

---

---

---

Observações / Sugestões

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
pela Atividade Realizada

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do  
Coordenador de Estágio da FCNM

## **RELATO PARCIAL DE PARTICIPAÇÃO**

**Instrução:** Devem ser consideradas como participação, atividades desenvolvidas conjuntamente com o professor da disciplina específica e sua anuência. O professor deve acompanhar o desenvolvimento das atividades desenvolvidas pelo aluno estagiário.

Nome: \_\_\_\_\_ RGM \_\_\_\_\_ Rubrica \_\_\_\_\_

**Observação ( )**

**Auxiliar do professor ( )**

**Outra ( )**

Descreva resumidamente como ocorreu sua participação:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Faça sua auto-avaliação:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura e Carimbo do  
Coordenador de Estágio da FCNM

# RELATÓRIO PESSOAL

Nome \_\_\_\_\_ RGM \_\_\_\_\_ Rubrica \_\_\_\_\_

1 – Relato crítico sobre o Estágio

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2 – Conclusão pessoal

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3 – Observações / Sugestões

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do  
Coordenador de Estágio da FCNM

## **AVALIAÇÃO DO ESTÁGIÁRIO**

**Instrução:** Esta avaliação deverá ser realizada pelo profissional que acompanhou o estagiário durante o período de realização do estágio.

Nome: \_\_\_\_\_ RGM \_\_\_\_\_ Data da Avaliação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Instituição** \_\_\_\_\_

**Nome do Professor:** \_\_\_\_\_

### **APRESENTAÇÃO PESSOAL**

(Considerar os cuidados com a apresentação e a postura pessoal do estagiário)

Excelente  Bom  Regular  Fraco

### **INICIATIVA**

(Considerar o grau de desembaraço que o estagiário teve com ao se deparar frente a problemas extras que surgiram)

Excelente  Bom  Regular  Fraco

### **PONTUALIDADE / ASSIDUIDADE**

(Considerar o grau de necessidade no cumprimento do horário e freqüência ao trabalho)

Excelente  Bom  Regular  Fraco

### **QUALIDADE DO TRABALHO**

(Considerar o grau de perfeição na execução de seu trabalho e trato com os alunos)

Excelente  Bom  Regular  Fraco

### **INTERESSE**

(Considerar a atitude demonstrada pelo estagiário em envolver-se nas atividades decorrentes do trabalho)

Excelente  Bom  Regular  Fraco

### **ORGANIZAÇÃO**

(Considerar a necessidade do ocupante do cargo em ser organizado trabalhando com ordem, capricho e limpeza)

Excelente  Bom  Regular  Fraco

### **INTEGRAÇÃO À EQUIPE DE TRABALHO**

(Considerar a capacidade de manter contatos adequados e cordiais com pessoas de todos os níveis)

Excelente  Bom  Regular  Fraco

### **AVALIAÇÃO FINAL DO ESTÁGIO**

(Considerar no contexto global o trabalho do estagiário durante o período de estágio)

Excelente  Bom  Regular  Fraco

**Observações do responsável pelo acompanhamento do estagiário:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura e Carimbo do  
Professor da Instituição

---

Assinatura e Carimbo do  
Diretor da Instituição

---

Assinatura e Carimbo do  
Coordenador de Estágio da FCNM







