



MINISTÉRIO PÚBLICO
DO ESTADO DA BAHIA

Assunto: 2559: Direito do Trabalho/Outras Relações/Contrato de Estágio
Movimento 920385: CONVÊNIO*

RELATÓRIO DE ESTÁGIO

pela taxonomia das tabelas de Gestão Administrativa do CNMP

UNIDADE CONCEDENTE DE ESTÁGIO: MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DA BAHIA		CNPJ:
5ª Avenida, n° 750 – CAB – Centro Administrativo da Bahia – Salvador, BA – Brasil CEP: 41.745-004		04.142.491/0001-66
Órgão/Unidade de Estágio: <input type="text"/>		
Supervisor(a) de Estágio: <input type="text"/>		
Cargo do(a) Supervisor(a) de Estágio: <input type="text"/>	Formação do(a) Supervisor(a) de Estágio: <input type="text"/>	
Estagiário(a): <input type="text"/>		
CPF do(a) Estagiário(a): <input type="text"/>	E-mail do(a) Estagiário(a): <input type="text"/>	
Instituição de Ensino Conveniada: <input type="text"/>		
Nível de Escolaridade <input type="text"/>		
Curso: <input type="text"/>	Período Total de Estágio: <input type="text"/>	Carga Horária de Estágio: <input type="checkbox"/> 20 horas <input type="checkbox"/> 30 horas
Turno do Estágio: <input type="text"/>		Período de Estágio Avaliado: <input type="text"/>
CRITÉRIOS DA AVALIAÇÃO		CONCEITO
ASPECTOS PROFISSIONAIS QUALIDADE DE TRABALHO, CUMPRIMENTO DE TAREFAS, INICIATIVA E PENSAMENTO OBJETIVO OU LÓGICO, PONTUALIDADE, ASSIDUIDADE, RESPONSABILIDADE, DISCIPLINA E COOPERAÇÃO.		<input type="checkbox"/> ÓTIMO <input type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR

Atividades desenvolvidas:

--

DATA:

--

LOCAL:

--

Assinatura do(a) Supervisor(a) de Estágio:

--

Assinatura do(a) Estagiário(a):

Assinatura da Instituição de Ensino* (Opcional):

Após devido preenchimento e assinatura, este formulário deve ser encaminhado para o e-mail estagios.atendimento@mpba.mp.br, bem como enviado para ciência da Instituição de Ensino.