



INSTITUTO
POLÍGONO
DE ENSINO
DESDE 1987
TRANSFORMANDO EDUCAÇÃO EM PROFISSÃO
Sou do bem



MANUAL DE ESTÁGIO

Aluno: _____

n: _____ Turma: _____ Telefone: _____

Curso de Qualificação Bombeiro Profissional Civil

SANTO ANDRÉ
UNID. CENTRO
R. Xavier de Toledo, 335 - Centro
Santo André - SP
Tel: 4994.0822

UNID. JARDIM
R. das Monções, 345 - Bairro Jardim
Santo André - SP
Tel: 4435.3434

SÃO BERNARDO DO CAMPO
UNID. SBC
R. João Baptista de Oliveira Lima, 142
Centro - SBC - SP
Tel: 4122.9900

Como proceder após acidente com pérfuro-cortante

COMUNIQUE IMEDIATAMENTE O SUPERVISOR DO LABORATÓRIO.

Lavar imediatamente o local atingido com água e sabão; se ocorrer em mucosas lavar com água em abundância.

Nunca espremer o local da lesão.

Termo de responsabilidade:

- ◆ Cumprir o estágio de acordo com o proposto pela Coordenação / Empresa
- ◆ Evite atrasos e, na sua ocorrência, reportar-se ao supervisor justificando o atraso.
- ◆ Não faltar sem justificativa, sempre avisando imediatamente o supervisor.
- ◆ Apresentar-se sempre uniformizado , vestido(a) com decência e asseio.
- ◆ Vacinar-se contra Hepatite, tétano e tríplice viral.
- ◆ Comprometer-se com a ética profissional.
- ◆ Comprometer-se com as normas de biossegurança e segurança do trabalho
- ◆ Não é permitido o uso de celulares , pagers, ou qualquer forma de comunicação pessoal.
- ◆ Não é permitido o uso de aparelhos de som (mesmo com fones de ouvido)
- ◆ Manter respeito com funcionários, clientes e familiares.
- ◆ Manter a ordem e disciplina no ambiente de trabalho

Data: ____/____/____

_____ Aluno(a)

.....
Termo de responsabilidade: (destaque esta via e entregue ao Coordenador)

- ◆ Cumprir o estágio de acordo com o proposto pela Coordenação / Empresa
- ◆ Evite atrasos e, na sua ocorrência, reportar-se ao supervisor justificando o atraso.
- ◆ Não faltar sem justificativa, sempre avisando imediatamente o supervisor.
- ◆ Apresentar-se sempre uniformizado , vestido(a) com decência e asseio.
- ◆ Vacinar-se contra Hepatite, tétano e tríplice viral.
- ◆ Comprometer-se com a ética profissional.
- ◆ Comprometer-se com as normas de biossegurança e segurança do trabalho
- ◆ Não é permitido o uso de celulares , pagers, ou qualquer forma de comunicação pessoal.
- ◆ Não é permitido o uso de aparelhos de som (mesmo com fones de ouvido)
- ◆ Manter respeito com funcionários, clientes e familiares.
- ◆ Manter a ordem e disciplina no ambiente de trabalho

Data: ____/____/____

_____ Aluno(a)

Entregar ao Coordenador juntamente com o Termo de Responsabilidade

Aluno(a): _____

Série: _____ Curso: Qualificação em Bombeiro Profissional Civil

EMPRESA ONDE REALIZARÁ O ESTÁGIO:

HORÁRIO DE ESTÁGIO:

[] MANHÃ [] TARDE [] NOITE

INÍCIO: ____/____/____ TÉRMINO: ____/____/____

Assinatura do Aluno(a)

SUPERVISÃO:

COORDENAÇÃO:

<p>Data: ___/___/___ Carga Horária _____ Setor _____</p> <p>Descrição das atividades desenvolvidas: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p align="center">Carimbo e Assinatura do Responsável Técnico</p>
<p>Data: ___/___/___ Carga Horária _____ Setor _____</p> <p>Descrição das atividades desenvolvidas: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p align="center">Carimbo e Assinatura do Responsável Técnico</p>
<p>Data: ___/___/___ Carga Horária _____ Setor _____</p> <p>Descrição das atividades desenvolvidas: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p align="center">Carimbo e Assinatura do Responsável Técnico</p>
<p>Data: ___/___/___ Carga Horária _____ Setor _____</p> <p>Descrição das atividades desenvolvidas: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p align="center">Carimbo e Assinatura do Responsável Técnico</p>
<p>Data: ___/___/___ Carga Horária _____ Setor _____</p> <p>Descrição das atividades desenvolvidas: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p align="center">Carimbo e Assinatura do Responsável Técnico</p>

AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Sr. Supervisor/ Responsável Técnico, por gentileza, queira atribuir notas de Zero a Dez aos quesitos abaixo com relação ao desempenho do estagiário (a):

Nome: _____

ASPECTOS	NOTA
Conhecimentos Práticos: Nível de conhecimento apresentado nas atividades desenvolvidas	
Rendimento: qualidade, rapidez e precisão na execução das atividades propostas	
Organização: capacidade de desenvolver as atividades de forma organizada e de manter a área de trabalho em ordem	
Independência: capacidade de desenvolver atividades sem orientação constante/permanente, dentro dos padrões estabelecidos	
Iniciativa: capacidade de procurar novas soluções e conhecimentos sem prévia orientação ou estímulo.	
Assiduidade e Pontualidade	
Disciplina: aceitação a orientações e normas	
Interesse : nível de dedicação às atividades propostas pela equipe técnica	
Cooperação: disposição de cooperar com a equipe técnica e atender às solicitações	
Responsabilidade: cuidado com equipamentos e materiais sob sua responsabilidade	
Conduta moral e ética: capacidade de respeitar as pessoas e manter a discrição de assuntos sigilosos	
Sociabilidade: integração com a equipe técnica	
MÉDIA ARITMÉTICA	

OBSERVAÇÕES: **TOTAL DE HORAS REALIZADAS:** _____

Para uso do Coordenador de Curso:

Data: ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Concedente