



08/2023

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES**

**Dados da Instituição de Ensino**

Nome: Universidade Federal do Ceará – UFC	CNPJ: 07.272.636/0001-31
Rep. Legal: José Cândido Bittencourt de Albuquerque	Coord. Agência de Estágios: Prof. Rogério Teixeira Mâsih

**Dados da Unidade Concedente**

Razão Social: Conselho Regional De Economia 8 Região – Corecon/Ce	
CNPJ: 23.490.436/0001-01	Telefone: 85 3246-1551/0523
Supervisor: Cristina Aragão Cavalcante	

**Dados do Estagiário**

Nome: Vitor Martins dos Santos	
Curso: Ciências Econômicas	Matrícula: 520190

**Dados do Professor Orientador**

Nome: Prof. Rogério Teixeira Mâsih	Siape:
------------------------------------	--------

**Dados do Estágio**

Relatório referente ao período compreendido entre: 09/05/2023 a 26/05/2023
Relatório das atividades do estágio: ( ) 1º Relatório ( ) 2º Relatório (x) 3º Relatório ( ) 4º Relatório

**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR**

**AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

	5	4	3	2	1		5	4	3	2	1
Assiduidade/Pontualidade	x					Aproveito bem a oportunidade de estágio como experiência de vida e trabalho;	x				
Iniciativa	x					Estou plenamente consciente que o estágio está me beneficiando no aprendizado prático;	x				
Espírito Cooperador	x					Participo ativamente das atividades de trabalho, juntamente com os funcionários da empresa;	x				
Disciplina	x					Confio no aprendizado teórico e nas soluções práticas do estágio;	x				
Relacionamento	x					Participo do estágio com a pontualidade, dedicação e zelo;	x				
Cumprimento das Tarefas	x					Demonstro capacidade e iniciativa na execução dos trabalhos a mim confiados;	x				
Desenvolvimento	x					Estou trabalhando com método, organização e responsabilidade em todas as tarefas de estágio;	x				
Inovação	x					Estou conciliando as tarefas de estágio sem comprometer o aprendizado escolar	x				
Responsabilidade	x					Estou compatibilizando o horário de trabalho no estágio sem prejuízo do horário escolar	x				
Aprovação no Geral	x					Estou respeitando as regras, as normas e os regulamentos internos da empresa.	x				

\* 5 = Ótimo; 4 = Muito bom; 3 = Bom; 2 = Regular; 1 = Insuficiente

Resumo das Atividades desenvolvidas Acompanhamento de atividades de aprendizado relativo a comunicação com empresas e economistas registrados e em débito com o CORECON-CE; realizar pesquisas em sites de economia e em outros relacionados com a economia; controle de indicadores econômicos em planilha eletrônica; apoio aos processos de fiscalização da profissão, inclusive negociações de anuidades. Outras atividades solicitadas que estejam diretamente ligadas ao curso de Economia.

Comentários do Supervisor (Opcional): O aluno tem superado as expectativas, com muita proatividade e responsabilidade.

\*\*Declaro, para fins de comprovação junto à Agência de Estágios da Universidade Federal do Ceará, que o (a) aluno (a) acima indicado (a) realizou estágio sob minha responsabilidade pelo período constante neste relatório.

Documento assinado digitalmente  
gub  
VITOR MARTINS DOS SANTOS  
Data: 01/06/2023 12:39:07-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Estagiário

Fortaleza - CE, 26 de maio de 2023.

CRISTINA ARAGAO  
CAVALCANTE:0097865  
6300  
Assinado de forma digital por  
CRISTINA ARAGAO  
CAVALCANTE:0097865310  
Data: 2023.06.01 12:27:35 -0300

Unidade Concedente

Professor Orientador UFC

Agência de Estágios UFC

08/2023

## TERMO DE RESCISÃO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO

Dados da Instituição de Ensino		
Nome: Universidade Federal do Ceará – UFC	CNPJ: 07.272.636/0001-31	
Endereço: Av. da Universidade, 2853, Benfica	Cidade/UF: Fortaleza -CE	
Rep. Legal: José Cândido Bittencourt de Albuquerque	Coord. Agência de Estágios: Prof. Rogério Teixeira Mâsih	
Dados da Unidade Concedente		
Razão Social: Conselho Regional De Economia 8 Região – Corecon/Ce		
CNPJ:23.490.436/0001-01	Cidade/UF:FORTALEZA/CE	Fone:3246-1551/0523
Endereço: Av Antonio Sales, 1317, SI 102	CEP: 60.135-101	
Representante Legal: Igor Macedo de Lucena		
Supervisor: Cristina Aragão Cavalcante		
Dados do Estagiário		
Nome: Vitor Martins dos Santos		
RG: 07206868891 CNH	CPF: 060.919.943-95	Matrícula: 520190
Nome da Mãe: Neila Mara Martins dos Santos		Fone: (85) 999808082
Endereço:Rodovia Almir Pinto, CE 065 – no. 11.000		Cidade/UF:Fortaleza/ce
Curso:Ciências Econômicas		Semestre: 3º
E-mail: vitor.martins@outlook.com.br		

Pela presente Rescisão, decidem a UNIDADE CONCEDENTE e o ESTAGIÁRIO, com interveniência da Universidade Federal do Ceará, todos acima qualificados, rescindir, de fato e de direito, o Termo de Compromisso de Estágio com vigência inicial em 09/05/2022, tornando-o, sem efeito jurídico, a partir da data 26/05/2023

### Motivo da Rescisão:

- ( ) Trancou a matrícula/Abandonou o curso                      ( x ) Recebeu outra proposta de estágio/emprego  
( ) Mudou de curso    ( ) Conclusão do período de 2 (dois) anos  
( ) Concluiu o curso    ( ) Foi efetivado  
( ) Transferiu-se para outra Instituição de Ensino              ( ) Não iniciou o estágio  
( ) Outro motivo: A pedido do estagiário para se dedicar melhor à monografia.

Documento assinado digitalmente



IGOR MACEDO DE LUCENA  
Data: 30/05/2023 14:06:23-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

\_\_\_\_\_  
Estagiário

\_\_\_\_\_  
Unidade Concedente

\_\_\_\_\_  
Professor Orientador UFC

\_\_\_\_\_  
Agência de Estágios UFC



Portal do  
Discente

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE ATIVIDADES ACADÊMICAS

EMITIDO EM 03/07/2023 13:17

**Si** secretaria de  
tecnologia da  
informação

## TERMO DE RESCISÃO - 74779098

### Dados da Instituição de Ensino

Nome: Universidade Federal do Ceará	CNPJ: 07.272.636/0001-31
Endereço: Av. da Universidade, 2853 Benfica, 60.020-181 Fortaleza/CE	Fone/Fax: (85) 3366-7413/3366-7881
Representante Legal: José Cândido Lustosa Bittencourt de Albuquerque	Coord. Agência de Estágios: Prof. Rogério teixeira Mâsih

### Dados do Convênio

Convênio: Conselho Regional de Economia 8º Regional/ Corecon - CE	CNPJ: 23.490.436/0001-01
Representante Legal: Lauro Chaves Neto	

### Dados do Concedente

Razão Social: Conselho Regional de Economia 8º Regional/ Corecon - CE	
CNPJ: 23.490.436/0001-01	Setor:
Endereço: AVENIDA Av. Antonio Sales, 1317 - SI 102	CEP: 60135-101
Cidade: FORTALEZA - CE	Fone: (85) 32461551
Supervisor: Cristina Aragão Cavalcante	
Cargo Supervisor:	

### Dados do Discente

Nome: VITOR MARTINS DOS SANTOS		
RG: 2006010002960 SSP	CPF: 060.919.943-95	Matrícula: 520190
Nome da Mãe: NEILA MARA MARTINS DOS SANTOS		Fone: (85) /997418460
Endereço: RODOVIA CE-065, 11000 -		Cidade: MARACANAÚ - CE
Curso: CIÊNCIAS ECONÔMICAS (NOTURNO)		Semestre: 3
Email: vitor.santos@alu.ufc.br		

Pela presente Rescisão, decidem a UNIDADE CONCEDENTE e o ESTAGIÁRIO, com interveniência da Universidade Federal do Ceará, todos acima qualificados, rescindir, de fato e de direito, o Termo de Compromisso de Estágio com vigência inicial em 09/05/2022, tornando-o, sem efeito jurídico, a partir da data 26/05/2023.

### Motivo da Rescisão

- A pedido do estagiário
- Concluiu o curso
- Conclusão do período de 2 (dois) anos
- Foi efetivado
- Mudança de agente de integração
- Mudou de curso
- Não informado
- Não iniciou o estágio
- Outro motivo
- Recebeu outra proposta de estágio/emprego
- Trancou a matrícula/Abandonou o curso
- Transferiu-se para outra Instituição de Ensino

CLÁUSULA PRIMEIRA: Pela presente Rescisão, decidem a Unidade Concedente e o Estagiário, com interveniência da Universidade Federal do Ceará, todos acima qualificados, rescindir o Termo de Compromisso de Estágio celebrado, respeitadas as disposições na Lei nº 11.788 de 25 de setembro de 2008, na Resolução nº 32/CEPE de 30 de outubro de 2009 e na Portaria nº 123/2018/GR-UFC.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Concedente

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Instituição de Ensino

**Observações gerais:**

1. A assinatura do Professor Orientador não substitui a assinatura da Instituição de Ensino - UFC;
2. O estágio somente será formalizado e reconhecido pela UFC após a assinatura da Instituição de Ensino no documento de estágio.

**Signatários****Signatário(Coordenador do Curso):**GLAUBER MARQUES NOJOSA**Data e Hora:** 05/06/2023 10:28:35**Operação:** Assinatura de Rescisão de Termo de Compromisso realizado em ambiente controlado por login e senha.**Signatário(Discente):**VITOR MARTINS DOS SANTOS**Data e Hora:** 04/06/2023 19:52:45**Operação:** Assinatura de Rescisão de Termo de Compromisso realizado em ambiente controlado por login e senha.**Signatário(Orientador):**GLAUBER MARQUES NOJOSA**Data e Hora:** 05/06/2023 10:28:35**Operação:** Assinatura de Rescisão de Termo de Compromisso realizado em ambiente controlado por login e senha.**Signatário(Instituição de Ensino):**JOSE CARLOS VASCONCELOS MENDES**Data e Hora:** 05/06/2023 14:00:07**Operação:** Assinatura de Rescisão de Termo de Compromisso realizado em ambiente controlado por login e senha.

SIGAA | Copyright © 2006-2023 - Superintendência de Tecnologia da Informação - UFC - (85) 3366-9999 - si3asprd03.ufc.br

