

COMUNICADO DE ENCERRAMENTO DE CONTRATO DE ESTÁGIO

Pelo presente instrumento legal a empresa Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A. , inscrita no CNPJ nº 60.659.463/0001-91, com sede à Rod. Pres. Dutra-Pista Lateral, s/n - Porto da Igreja, Guarulhos - SP, 07034-904, em São Paulo, doravante denominada **CONCEDENTE**, nos termos da Lei nº 11.788/2008, de 25/09/2008, neste ato representada por **CATIA CRISTINA SILVA** e o estagiário **FELIPE SILVEIRA FERREIRA DOS SANTOS**, RA **1022052** , portador(a) da cédula de identidade nº **493994191**, aluno(a) matriculado(a) no **4º** semestre do curso de **QUIMICA** conforme Instituição de ensino sob o CNPJ/CPF/Cód.Escola **60.704.418/0001-01, INSTITUTO EDUCACIONAL OSWALDO QUIRINO LTDA**, entidade mantenedora da **OSWALDO CRUZ**, resolvem de comum acordo **RESCINDIR** em **03/07/2023**, de fato e de direito, o Termo de Compromisso de Estágio firmado pelas partes em **02/05/2022**, tornando-o, a partir desta data, sem nenhum efeito jurídico.

Informamos abaixo as atividades que foram realizadas durante o período de estágio:

Coleta e análise físico-química e microbiológica de água purificada e potável; Análise de testes de controle em processo de semi-acabados; Controle de Reagentes e controle e preparo de soluções; Monitoramento Microbiológico Ambiental Análise de bancada de matérias-primas e produtos acabados; Análise microbiológica de matérias-primas e produtos acabados; Conferência de laudos analíticos.

Avaliação do Desempenho:

São Paulo, 03 de julho de 2023.

DocuSigned by:
CATIA CRISTINA SILVA
D932D682F2B54D8...

PARTE CONCEDENTE
Assinatura e carimbo

DocuSigned by:
ff
B194E758A0354F2

ESTAGIÁRIO(A)

DocuSigned by:
Margarina Kerchner
D7D76FEF35B34D9...

SUPERVISOR ESTÁGIO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES
(ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S/A)**

Prezado Supervisor de Estágios,

Em atendimento a Lei Nº 11.788/08, é obrigatório o preenchimento e apresentação do Relatório de Atividades com periodicidade mínima de 6 (seis) meses. As informações aqui prestadas são de inteira responsabilidade da parte Concedente. Com base nessas informações e/ou quando julgarmos necessário, realizaremos ações preventivas ou corretivas.

Estagiário: FELIPE SILVEIRA FERREIRA DOS SANTOS R.A.: 1022052
Curso: QUIMICA Sem.: 4º semestre
Campus/Polo: OSWALDO CRUZ Turno: Noturno
E-mail: felipesilveiraferreira1@gmail.com Telefone: (11) 98453-4640

Concedente: Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A
CNPJ/CPF/Cód. Escola: 60.659.463/0001-91
Local do Estágio: Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A
Endereço: Rod. Pres. Dutra-Pista Lateral, s/n - Porto da Igreja, 07034-904
Cidade/UF: Guarulhos / SP
E-mail: rhadmissao@ache.com.br Telefone: (11) 2608-0033
Supervisor: ROSANGELA NUNES DE OLIVEIRA GONÇALVES

Atividades Realizadas

PERÍODO: 02/05/2022 a 03/07/2023

Coleta e análise físico-química e microbiológica de água purificada e potável; Análise de testes de controle em processo de semi-acabados; Controle de Reagentes e controle e preparo de soluções; Monitoramento Microbiológico Ambiental Análise de bancada de matérias-primas e produtos acabados; Análise microbiológica de matérias-primas e produtos acabados; Conferência de laudos analíticos.

Questionário de Avaliação do Estagiário

	Superou as Expectativas	Dentro das Expectativas	Necessário maior Desenvolvimento
Conhecimentos Técnicos esperados frente ao período de estudo		x	
Conhecimentos Específicos esperados frente ao período de estudo		x	
Utilização do conhecimento acadêmico		x	
Iniciativa na busca de conhecimentos e aprendizado	x		
Planejamento de suas atividades práticas	x		
Pontualidade e Assiduidade	x		
Senso de responsabilidade e postura	x		
Adaptação e cooperação com a equipe de trabalho e áreas afins	x		
Adaptação às normas e procedimentos da concedente de estágio	x		
Relacionamento com o supervisor de estágio	x		
Cumprimento das atividades práticas	x		
Organização	x		
Disciplina	x		
Interesse	x		
Capacidade de assimilação	x		
Capacidade de comunicação oral		x	
Capacidade de comunicação escrita		x	
Zelo com material e equipamentos da concedente de estágio	x		

De forma geral, qual o conceito que você atribui à atuação do estagiário?

(x) Muito Bom () Bom () Regular () Fraco () Muito fraco

OBS.:

Estagiário demonstrou facilidade no aprendizado e na adaptação com a rotina laboratorial

DocuSigned by:
Cátia Cristina Silva
D932D682F2B54D8...

PARTE CONCEDENTE
Assinatura e carimbo

DocuSigned by:
[Signature]
B194F758A0354F2...

ESTAGIÁRIO(A)

DocuSigned by:
Miguelina Kerduner
D7D78FEF35B34D9...

SUPERVISOR ESTÁGIO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 322B756E6276596B6939453D / Página 5 de 5



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 11/07/2023 13:05:37
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.58



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estagios, Data da Assinatura: 11/07/2023 13:07:49
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.216