



TERMO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO
(determinações legais estabelecidas na Lei Federal 11.788/08)

Farmácia Buenos Aires Ltda., devidamente inscrita no CNPJ: 60.853.694/0001-31, com o endereço à Rua Sergipe, 120, CEP: 01243-000, São Paulo/SP, representada por Sérgio Luiz Marques, Sócio-Proprietário, e como supervisor(a) Michelle Augusto de Mello Ferreira - CRF nº 37496, Farmacêutica, doravante denominado EMPRESA CONCEDENTE, em conjunto e, de outro lado, o ESTUDANTE **Larissa Silva Barbosa**, inscrito(a) no RG nº 38199411-9, matrícula nº: 4019064, data de nascimento 13/12/2000, residente na Rua Cachoeira Escura, 48, CEP: 03554-070, São Paulo/SP.

Início do Estágio: 14/02/2022

Término do Estágio: 28/02/2022

Atividades: **auxiliar a manipular formulações sólidas; auxiliar a determinar peso médio e conferir relatório gerado pelo processador estatístico; auxiliar a analisar o desvio padrão e coeficiente de variação visando aprovação da formulação; auxiliar na verificação da conformidade do rótulo do produto manipulado; auxiliar na pesagem de matérias-primas; auxiliar no atendimento ao cliente; auxiliar a realizar orçamentos de receituários médicos**

Horário: às segundas e terças-feiras, das 13h às 19h, às quartas e sextas-feiras, das 13h30 às 19h e às quintas-feiras, das 14h às 19h

AValiação DO DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO

Foco no Resultado:

Assumiu a responsabilidade na entrega do trabalho no prazo estabelecido?

Sim	Parcialmente	Não
☒		

Orientação Interpessoal:

Escutou e respeitou as idéias de outros colaboradores?

Demonstrou confiança, determinação e perseverança?

Envolveu-se na defesa de idéias e opiniões?

Sim	Parcialmente	Não
☒		
☒		
☒		

Comunicação:

Expressou-se verbalmente de forma clara e organizada?

Defendeu idéias com segurança e firmeza?

Ofereceu e recebeu de forma adequada feedbacks dos interlocutores?

Sim	Parcialmente	Não
☒		
☒		
☒		

Empreendedorismo e Iniciativa:

Mostrou-se ativo nas sugestões de idéias?

Apresentou iniciativa e prontidão para atuar nas oportunidades?

Sim	Parcialmente	Não
☒		
☒		

OBSERVAÇÕES

A aluna está em período de treinamento para poder seguir um bom trabalho técnico.

São Paulo, 12 de maio de 2023.

Larissa B

Larissa Silva Barbosa

FARMÁCIA BUENOS AIRES LTDA.
CNPJ: 60.853.694/0001-31

Empresa Concedente





DECLARAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE ESTÁGIO

Eu, Larissa Silva Barbosa, declaro que recebi todos os meus direitos referentes à bolsa-auxílio, bem com seus eventuais complementos oferecidos pela empresa Farmácia Buenos Aires Ltda., concedente do estágio no período de 14/02/2022 até 28/02/2022.

São Paulo, 28 de Fevereiro de 2022

Larissa Silva Barbosa



Empresas: (11) 3154-7676
Contratos: (11) 3154-7380
www.nube.com.br

Larissa Silva Barbosa

Curso:

Farmácia

Instituição de Ensino:

Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda.

Empresa Concedente do Estágio:

Farmácia Buenos Aires Ltda.

Início do Estágio: 14/02/2022

FARMÁCIA BUENOS AIRES LTDA.
(assinatura do Concedente)

Término do Estágio: ____/____/____
CNPJ: 60.853.694/0001-31

(assinatura do Concedente)

Estágio de Interesse Curricular sem Vínculo Empregatício

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 51416A2F343671335274553D / Página 4 de 4



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 17/05/2023 11:34:48
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.8.168.224



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estagios, Data da Assinatura: 17/05/2023 11:51:21
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.59