

RELATÓRIO DE ATIVIDADES
(Determinações legais estabelecidas na Lei 11.788/08)

Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-1, com o endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo-SP, representada por **Gonçalo Jo da Costa**, Procurador, doravante denominado **Instituição de Ensino e Farmácia Buenos Aires Ltda.**, doravante denominada **Empresa Concedente**, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.853.694/0001-31, com o endereço e local de estágio à Rua Sergipe, 120, doravante denominada **Empresa Concedente**, tendo como supervisor(a) de estágio **Nathalia Andrade de Oliveira** - CRF: 71.012, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia e de outro lado, o(a) Estagiário(a) **Caroline Vitória da Cruz Ferreira**, inscrito(a) no RG nº 37994672-5, CPF nº 489595768-32, data de nascimento: 07/02/2000, residente à Avenida Sargento Geraldo Sant'Ana, 1100, Bl. 12 Ap. 13, CEP: 04674-225, São Paulo-SP, matriculado(a) no curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019123.

Vigência: 08/03/2022 a 07/09/2022.

Período: de segunda a sexta-feira, das 13h às 19h, com 15 minutos de intervalo.

Descrição das 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.

Supervisor(a) de Estágio da Empresa Concedente

1. Assume responsabilidade na entrega do trabalho no prazo estabelecido?
2. Demonstra confiança, determinação e perseverança?
3. Se expressa verbalmente de forma clara e organizada?

Avaliação

Sim	Parcialmente	Não
☒		
☒		
☒		

ESTAGIÁRIO - Sobre o estágio:

1. As atividades do estágio têm complementado seu aprendizado?
2. O estágio amplia sua visão sobre a prática dos conceitos teóricos?
3. O estágio atende às suas expectativas?
4. A supervisão do estágio tem colaborado para seu aprendizado?

Sim	Parcialmente	Não
☒		
☒		
☒		
☒		

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
(carimbo e assinatura)

Caroline V. da Cruz Ferreira

ESTAGIÁRIO
Caroline Vitória da Cruz Ferreira

Nathalia Andrade de Oliveira
SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO
(carimbo e assinatura)

Renata Massuia Teixeira

AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE

Renata Massuia Teixeira

AUTENTICAÇÃO DIGITAL:

9823591755450161506227669



Para verificar a autenticidade desta guia acesse:

<https://www.nube.com.br/estudantes/tce>

ASSINATURA(S) ELETRÔNICA(S)



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
<https://sistema.alunodigital.com.br/ValidarDocumento.aspx>
informando o código CRC: 456B7845624852716844633D / Página 2 de 2



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 01/12/2022 11:20:57
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 186.225.117.218



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estagios, Data da Assinatura: 01/12/2022 15:42:42
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.59