

Nube - Núcleo Brasileiro de Estágios Ltda

Farmácia Buenos Aires Ltda.

At: Envio de NF

REF.: Aditivo de Estágio e Relatório de Atividades Obrigatório

Conforme solicitação, enviamos o Aditivo de Estágio e Relatório de Atividades.

Favor imprimir e preencher os campos destinados para "Avaliação do Estágio" e providenciar a assinatura do Supervisor de Estágio da Empresa, do(a) Estagiário(a) e por último, da Instituição de Ensino.

Após serem assinados, cada parte ficará com uma via. Favor encaminhar a via do Nube para uma das opções abaixo:

Opção 1: fotografar ou scanear e fazer o upload no gestor do Nube (www.nube.com.br/empresas/gestor);

Opção 2: enviar o arquivo para o WhatsApp: (11) 95302-7310;

Opção 3: enviar o arquivo para o e-mail: documentos@nube.com.br;

Opção 4: encaminhar nossa via pelo correio: R. Barão de Itapetininga, 140 - 9º andar - Centro - São Paulo/SP - CEP: 01042-000.

Em caso de dúvidas entre em contato e teremos satisfação em resolvê-las.

Segundo artigo 14 da Lei 11.788/08" aplica-se ao estagiário a legislação relacionada à saúde e segurança no trabalho, sendo sua implementação de responsabilidade da parte concedente do estágio". Observa-se, entretanto, que não se aplicam as disposições normativas destinadas especificamente à relação de emprego como exame admissional, periódico, demissional e todos os outros realizados por funcionários efetivos.

Estamos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Amanda Alves Ferreira .

TERMO ADITIVO
(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Em 04/04/2023, na cidade de São Paulo-SP, Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-01, com endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo/SP, representada por Gonçalo José da Costa, Procurador, doravante denominado Instituição de Ensino e Farmácia Buenos Aires Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.853.694/0001-31, com endereço à Rua Sergipe, 120, CEP: 01243-000, São Paulo/SP, representada por Sérgio Luiz Marques, Sócio-Proprietário e como supervisor(a) Gislaine Krausen da Paz - CRF nº 75496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia, doravante denominado Empresa Concedente, em conjunto e, de outro lado, o(a) Estagiário(a) **Beatriz Tessarotto Amaro Lozon**, inscrito(a) no RG nº: 37591921-1, CPF nº: 504398518-66, data de nascimento 26/07/2000, residente à Rua Francisca Miquelina, 307, Ap. 91, Bela Vista, CEP: 01316-000, São Paulo/SP, matriculado(a) no (9º semestre) do curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019141.

Ajustam entre si esse ADITIVO ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO:

- 1 - Prorrogação do estágio a partir de 04/04/2023 até 03/10/2023, podendo ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer uma das partes mediante comunicação escrita ou ser prorrogado com emissão de um termo de prorrogação.
- 2 - Alteração das atividades do estágio a partir de 04/04/2023, para auxiliar na conferência farmacêutica I analisando a prescrição e a ordem de serviço gerada pelo sistema informatizado, verificando dose, compatibilidade de matéria-prima e particularidades da manipulação; auxiliar na confecção de rótulo conforme prescrição médica; auxiliar na conferência da conformidade do rótulo do produto manipulado; auxiliar no atendimento ao cliente; auxiliar a realizar orçamentos de receituários médicos; auxiliar na dispensação de medicamentos magistrais.
- 3 - Alteração do Supervisor de estágio a partir de 04/04/2023, para Gislaine Krausen da Paz - Cargo: Farmacêutica.
- 4 - Permanecem inalteradas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este aditivo passa a fazer parte.

E, por estarem de inteiro acordo com os termos deste aditivo do Termo de Compromisso de Estágio, as partes assinam em 4 (quatro) vias de igual teor.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO (carimbo e assinatura)	FARMÁCIA BUENOS AIRES LTDA CNPJ: 60.853.694/0001-31
	
ESTAGIÁRIO Beatriz Tessarotto Amaro Lozon	EMPRESA CONCEDENTE (carimbo e assinatura)
	AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE Renata Massuia Teixeira
	AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 9928551870871161506529400
	
	Para verificar a autenticidade desta guia acesse: https://www.nube.com.br/estudantes/tce



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

(Determinações legais estabelecidas na Lei 11.788/08)

Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-01, com o endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo-SP, representada por Gonçalo José 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 Gislaine Krausen da Paz - CRF nº 75496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia e de outro lado, o(a) Estagiário(a) Beatriz Tessarotto Amaro Lozon, inscrito(a) no RG nº 37591921-1, CPF: nº 504398518-66, data de nascimento: 26/07/2000, residente à Rua Francisca Miquelina, 307, Ap. 91, CEP: 01316-000, São Paulo-SP, matriculado(a) no curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019141.

Vigência: 04/10/2022 a 03/04/2023.

Período: de segunda a sexta-feira, das 8h às 14h.

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.

Avaliação

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?

Sim	Parcialmente	Não
X		
X		
X		

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
X		
X		
X		
X		

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
(carimbo e assinatura)

ESTAGIÁRIO

Beatriz Tessarotto Amaro Lozon

Gislaine Krausen da Paz
SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO
(carimbo e assinatura)

AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE

Renata Massuia Teixeira

AUTENTICAÇÃO DIGITAL:

9928551870871161506529400



Para verificar a autenticidade desta guia acesse:

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

TERMO ADITIVO
(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Em 04/04/2023, na cidade de São Paulo-SP, Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-01, com endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo/SP, representada por Gonçalo José da Costa, Procurador, doravante denominado Instituição de Ensino e Farmácia Buenos Aires Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.853.694/0001-31, com endereço à Rua Sergipe, 120, CEP: 01243-000, São Paulo/SP, representada por Sérgio Luiz Marques, Sócio-Proprietário e como supervisor(a) Gislaine Krausen da Paz - CRF nº 75496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia, doravante denominado Empresa Concedente, em conjunto e, de outro lado, o(a) Estagiário(a) Beatriz Tessarotto Amaro Lozon, inscrito(a) no RG nº: 37591921-1, CPF nº: 504398518-66, data de nascimento 26/07/2000, residente à Rua Francisca Miquelina, 307, Ap. 91, Bela Vista, CEP: 01316-000, São Paulo/SP, matriculado(a) no (9º semestre) do curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019141.

Ajustam entre si esse ADITIVO ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO:

1 - Prorrogação do estágio a partir de 04/04/2023 até 03/10/2023, podendo ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer uma das partes mediante comunicação escrita ou ser prorrogado com emissão de um termo de prorrogação.

2 - Alteração das atividades do estágio a partir de 04/04/2023, para auxiliar na conferência farmacêutica I analisando a prescrição e a ordem de serviço gerada pelo sistema informatizado, verificando dose, compatibilidade de matéria-prima e particularidades da manipulação; auxiliar na confecção de rótulo conforme prescrição médica; auxiliar na conferência da conformidade do rótulo do produto manipulado; auxiliar no atendimento ao cliente; auxiliar a realizar orçamentos de receituários médicos; auxiliar na dispensação de medicamentos magistrais.

3 - Alteração do Supervisor de estágio a partir de 04/04/2023, para Gislaine Krausen da Paz - Cargo: Farmacêutica.

4 - Permanecem inalteradas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este aditivo passa a fazer parte.

E, por estarem de inteiro acordo com os termos deste aditivo do Termo de Compromisso de Estágio, as partes assinam em 4 (quatro) vias de igual teor.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
(carimbo e assinatura)



ESTAGIÁRIO
Beatriz Tessarotto Amaro Lozon

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

EMPRESA CONCEDENTE
(carimbo e assinatura)



AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE
Renata Massuia Teixeira
AUTENTICAÇÃO DIGITAL:
9928551870871161506529400



Para verificar a autenticidade desta guia acesse:
<https://www.nube.com.br/estudantes/tce>

Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-01, com o endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo-SP, representada por Gonçalo José da Costa, Procurador, doravante denominado Instituição de Ensino e Farmácia Buenos Aires Ltda., doravante denominado 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 Gislaïne Krausen da Paz - CRF nº 75496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia e de outro lado, o(a) Estagiário(a) Beatriz Tessarotto Amaro Lozon, inscrito(a) no RG nº 37591921-1, CPF: nº 504398518-66, data de nascimento: 26/07/2000, residente à Rua Francisca Miquelina, 307, Ap. 91, CEP: 01316-000, São Paulo-SP, matriculado(a) no curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019141.

Vigência: 04/10/2022 a 03/04/2023.

Período: de segunda a sexta-feira, das 8h às 14h.

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.

Avaliação

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?

Sim	Parcialmente	Não
X		
X		
X		

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?

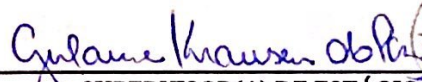
Sim	Parcialmente	Não
X		
X		
X		
X		

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
(carimbo e assinatura)



ESTAGIÁRIO

Beatriz Tessarotto Amaro Lozon


SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO
(carimbo e assinatura)

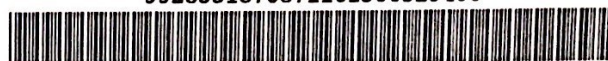


AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE

Renata Massuia Teixeira

AUTENTICAÇÃO DIGITAL:

9928551870871161506529400



Para verificar a autenticidade desta guia acesse:
<https://www.nube.com.br/estudantes/tce>

TERMO ADITIVO
(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Em 04/04/2023, na cidade de São Paulo-SP, Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-01, com endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo/SP, representada por Gonçalo José da Costa, Procurador, doravante denominado Instituição de Ensino e Farmácia Buenos Aires Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.853.694/0001-31, com endereço à Rua Sergipe, 120, CEP: 01243-000, São Paulo/SP, representada por Sérgio Luiz Marques, Sócio-Proprietário e como supervisor(a) Gislaine Krausen da Paz - CRF nº 75496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia, doravante denominado Empresa Concedente, em conjunto e, de outro lado, o(a) Estagiário(a) Beatriz Tassarotto Amaro Lozon, inscrito(a) no RG nº: 37591921-1, CPF nº: 504398518-66, data de nascimento 26/07/2000, residente à Rua Francisca Miquelina, 307, Ap. 91, Bela Vista, CEP: 01316-000, São Paulo/SP, matriculado(a) no (9º semestre) do curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019141.

Ajustam entre si esse ADITIVO ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO:

- 1 - Prorrogação do estágio a partir de 04/04/2023 até 03/10/2023, podendo ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer uma das partes mediante comunicação escrita ou ser prorrogado com emissão de um termo de prorrogação.
- 2 - Alteração das atividades do estágio a partir de 04/04/2023, para auxiliar na conferência farmacêutica I analisando a prescrição e a ordem de serviço gerada pelo sistema informatizado, verificando dose, compatibilidade de matéria-prima e particularidades da manipulação; auxiliar na confecção de rótulo conforme prescrição médica; auxiliar na conferência da conformidade do rótulo do produto manipulado; auxiliar no atendimento ao cliente; auxiliar a realizar orçamentos de receituários médicos; auxiliar na dispensação de medicamentos magistrais.
- 3 - Alteração do Supervisor de estágio a partir de 04/04/2023, para Gislaine Krausen da Paz - Cargo: Farmacêutica.
- 4 - Permanecem inalteradas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este aditivo passa a fazer parte.

E, por estarem de inteiro acordo com os termos deste aditivo do Termo de Compromisso de Estágio, as partes assinam em 4 (quatro) vias de igual teor.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO (carimbo e assinatura)	FARMÁCIA BUENOS AIRES LTDA. CNPJ: 60.853.694/0001-31
	
ESTAGIÁRIO Beatriz Tassarotto Amaro Lozon	EMPRESA CONCEDENTE (carimbo e assinatura)
	AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE Renata Massuia Teixeira
	AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 9928551870871161506529400
	
	Para verificar a autenticidade desta guia acesse: https://www.nube.com.br/estudantes/tce

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

Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-01, com o endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo-SP, representada por Gonçalo José 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 Gislaine Krausen da Paz - CRF nº 75496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia e de outro lado, o(a) Estagiário(a) **Beatriz Tessarotto Amaro Lozon**, inscrito(a) no RG nº 37591921-1, CPF: nº 504398518-66, data de nascimento: 26/07/2000, residente à Rua Francisca Miquelina, 307, Ap. 91, CEP: 01316-000, São Paulo-SP, matriculado(a) no curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019141.

Vigência: 04/10/2022 a 03/04/2023.

Período: de segunda a sexta-feira, das 8h às 14h.

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.

Avaliação**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?

Sim	Parcialmente	Não
X		
X		
X		

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
X		
X		
X		
X		

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
(carimbo e assinatura)

Beatriz Tessarotto Amaro Lozon

ESTAGIÁRIO

Beatriz Tessarotto Amaro Lozon

Gislaine Krausen da Paz

SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO
(carimbo e assinatura)

Renata Massuia Teixeira

AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE

Renata Massuia Teixeira

AUTENTICAÇÃO DIGITAL:

9928551870871161506529400



Para verificar a autenticidade desta guia acesse:
<https://www.nube.com.br/estudantes/tce>

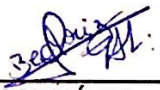
TERMO ADITIVO
(Determinações legais estabelecidas na lei 11.788/08)

Em 04/04/2023, na cidade de São Paulo-SP, Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-01, com endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo/SP, representada por Gonçalo José da Costa, Procurador, doravante denominado Instituição de Ensino e Farmácia Buenos Aires Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.853.694/0001-31, com endereço à Rua Sergipe, 120, CEP: 01243-000, São Paulo/SP, representada por Sérgio Luiz Marques, Sócio-Proprietário e como supervisor(a) Gislaine Krausen da Paz - CRF nº 75496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia, doravante denominado Empresa Concedente, em conjunto e, de outro lado, o(a) Estagiário(a) Beatriz Tassarotto Amaro Lozon, inscrito(a) no RG nº: 37591921-1, CPF nº: 504398518-66, data de nascimento 26/07/2000, residente à Rua Francisca Miquelina, 307, Ap. 91, Bela Vista, CEP: 01316-000, São Paulo/SP, matriculado(a) no (9º semestre) do curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019141.

Ajustam entre si esse ADITIVO ao TERMO DE COMPROMISSO DE ESTÁGIO:

- 1 - Prorrogação do estágio a partir de 04/04/2023 até 03/10/2023, podendo ser rescindido a qualquer tempo, por qualquer uma das partes mediante comunicação escrita ou ser prorrogado com emissão de um termo de prorrogação.
- 2 - Alteração das atividades do estágio a partir de 04/04/2023, para auxiliar na conferência farmacêutica I analisando a prescrição e a ordem de serviço gerada pelo sistema informatizado, verificando dose, compatibilidade de matéria-prima e particularidades da manipulação; auxiliar na confecção de rótulo conforme prescrição médica; auxiliar na conferência da conformidade do rótulo do produto manipulado; auxiliar no atendimento ao cliente; auxiliar a realizar orçamentos de receituários médicos; auxiliar na dispensação de medicamentos magistrais.
- 3 - Alteração do Supervisor de estágio a partir de 04/04/2023, para Gislaine Krausen da Paz - Cargo: Farmacêutica.
- 4 - Permanecem inalteradas as demais disposições do Termo de Compromisso de Estágio, do qual este aditivo passa a fazer parte.

E, por estarem de inteiro acordo com os termos deste aditivo do Termo de Compromisso de Estágio, as partes assinam em 4 (quatro) vias de igual teor.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO (carimbo e assinatura)	FARMÁCIA BUENOS AIRES LTDA CNPJ: 60.853.694/0001-31
	
ESTAGIÁRIO Beatriz Tassarotto Amaro Lozon	EMPRESA CONCEDENTE (carimbo e assinatura)
	AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE Renata Massuia Teixeira
	AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 9928551870871161506529400
	
	Para verificar a autenticidade desta guia acesse: https://www.nube.com.br/estudantes/tce



Estagiários e Aprendizes

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

(Determinações legais estabelecidas na Lei 11.788/08)

Instituto Educacional Oswaldo Quirino Ltda., devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 60.704.418/0001-01, com o endereço à Rua Brigadeiro Galvão, 540, CEP: 01151-000, São Paulo-SP, representada por Gonçalo José 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 Gislaine Krausen da Paz - CRF nº 75496, Farmacêutica, formado(a) em Farmácia e de outro lado, o(a) Estagiário(a) Beatriz Tessarotto Amaro Lozon, inscrito(a) no RG nº 37591921-1, CPF: nº 504398518-66, data de nascimento: 26/07/2000, residente à Rua Francisca Miquelina, 307, Ap. 91, CEP: 01316-000, São Paulo-SP, matriculado(a) no curso de: Farmácia, de nível Superior, matrícula 4019141.

Vigência: 04/10/2022 a 03/04/2023.

Período: de segunda a sexta-feira, das 8h às 14h.

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.

Avaliação

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?

Sim	Parcialmente	Não
X		
X		
X		

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
X		
X		
X		
X		

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
(carimbo e assinatura)

Beatriz

ESTAGIÁRIO
Beatriz Tessarotto Amaro Lozon

Gislaine Krausen da Paz
SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO
(carimbo e assinatura)

Renata

AGENTE DE INTEGRAÇÃO NUBE
Renata Massuia Teixeira
AUTENTICAÇÃO DIGITAL:
9928551870871161506529400



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: 684D7A4E6A6C382B6B67553D / Página 10 de 10



Assinado eletronicamente por: Cassiano Augusto Castilho, Atendente, Data da Assinatura: 29/03/2023 17:25:52
Pontos de autenticação: email: nucleodeestagios@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.59



Assinado eletronicamente por: Jane Giannini Bueno, Coordenadora Geral do Núcleo de Estagios, Data da Assinatura: 29/03/2023 17:39:01
Pontos de autenticação: email: jane.bueno@oswaldocruz.br; Senha de Acesso; IP: 177.25.53.59