



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AERONÁUTICA

**Relatório para Validação de Atividade Complementar ACP-45
Participação em atividades de vivência profissional organizadas por
empresas ou instituições externas ao ITA**

Aluno:

Curso:

E-mail:

Identificação e dados de contato da empresa/instituição:

Período: ../../.... a ../../....

Total de horas (conforme comprovante a ser anexado):

I. EMPRESA/INSTITUIÇÃO

I.1. Histórico da empresa/instituição e detalhamento da área onde foram desenvolvidas as atividades (sugere-se apresentar um texto de meia página com espaçamento simples, utilizando o quadro abaixo).

--

I.2. Detalhes sobre o programa de vivência institucional organizado pela empresa/instituição (sugere-se apresentar um texto de meia página com espaçamento simples, utilizando o quadro abaixo).

II. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

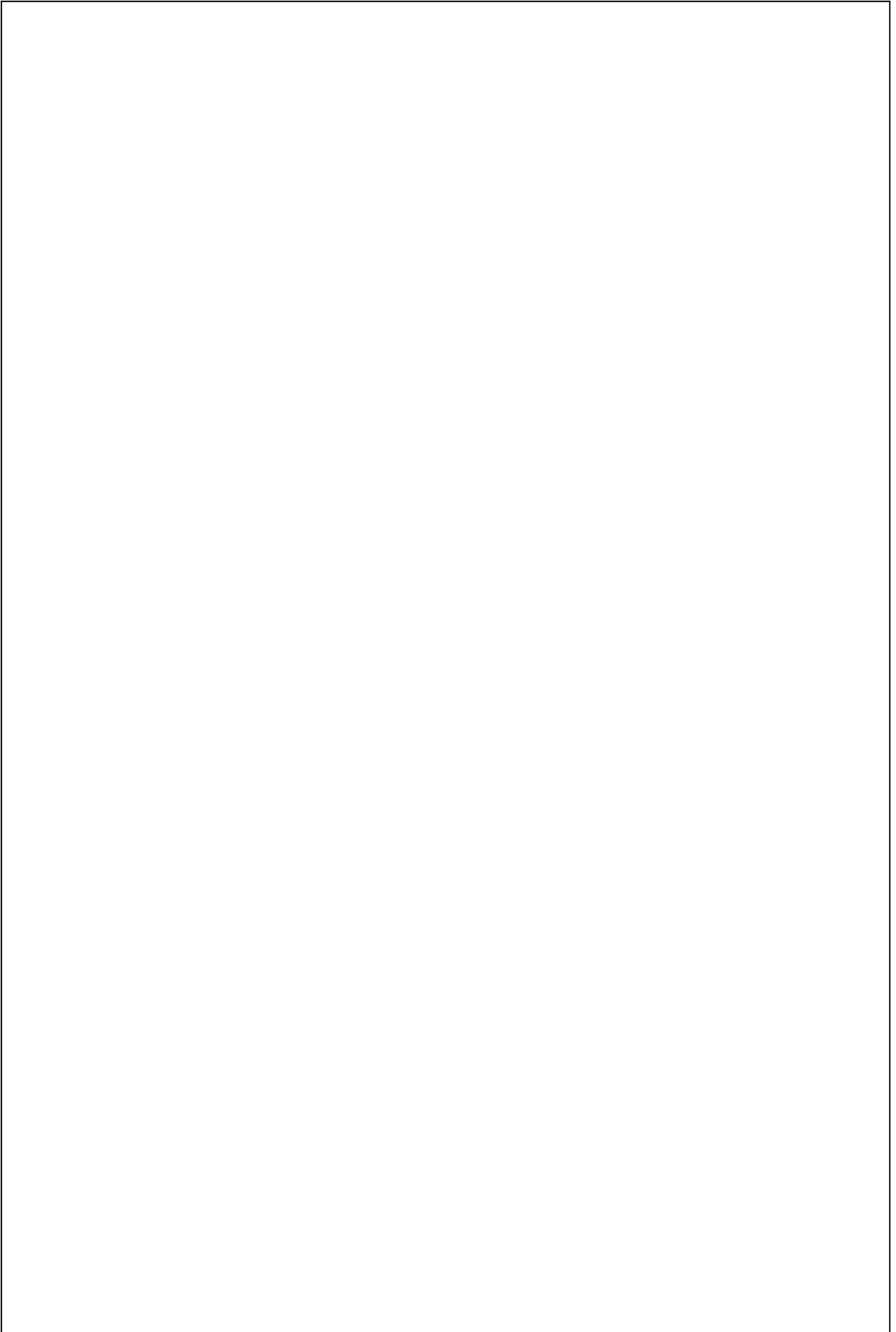
(Esta seção II pode ser substituída por um relatório técnico que tenha sido entregue à empresa/instituição, se for o caso)

II. 1. Apresentar um resumo do estágio realizado, incluindo os objetivos inicialmente propostos e os principais resultados obtidos. (Sugere-se apresentar um texto de meia página com espaçamento simples, utilizando o quadro abaixo).

--

II. 2. Descrever as atividades desenvolvidas, incluindo os métodos, ferramentas e recursos estudados/usados. (Sugere-se apresentar um texto de duas páginas com espaçamento simples, utilizando o quadro abaixo).

(Continua na próxima página)



III. GANHOS PARA A FORMAÇÃO

Descrever como as atividades realizadas beneficiaram sua formação profissional/social, de modo a justificar o uso destas para contabilização de horas de atividade complementar. (Sugere-se apresentar um texto de meia página com espaçamento simples, utilizando o quadro abaixo.)

Data e assinatura do aluno