



## **FACULDADES INTEGRADAS REGIONAIS DE AVARÉ**

Praça Prefeito Romeu Bretas, nº. 163 - Centro - Caixa Postal 124 - CEP 18700-902

FONE: (14) 3711-1828 - [www.frea.edu.br](http://www.frea.edu.br)

### **NORMAS DE ORIENTAÇÃO PARA O ESTÁGIO DE OBSERVAÇÃO E PARTICIPAÇÃO**

#### **1. APRESENTAÇÃO**

O estágio profissional curricular representa um momento de formação em que o graduado deverá vivenciar e consolidar competências exigidas para o exercício acadêmico profissional em diferentes campos de intervenção, sob a supervisão de profissional habilitado e qualificado.

Na execução do estágio, os alunos deverão cumprir a carga horária prevista no cronograma, desenvolvendo as atividades previstas pelo Conselho Estadual de Educação com fundamento no Art. 82 da Lei 9.394/96. A atividade de Estágio Supervisionado requer que os alunos vivenciem situações de ensino em diversas áreas de atuação, sendo obrigatória a execução de atividades nas áreas: treinamento e condicionamento físico; atividades físico-esportivas de lazer, aptidão física/saúde/qualidade de vida.

#### **2.O estagiário deve:**

1 – Apresentar-se ao Diretor da Entidade ou ao responsável pelo estágio decentemente trajado.

2 – Praticar competências, habilidades e atitudes profissionais: estudo, pesquisa, observação, presteza, cooperação, pontualidade, amabilidade, honestidade, disponibilidade, imparcialidade, discrição, documentação e outras que você descobrirá importantes para ser um profissional.

3 – Manter-se distante de disputas, impasses e questões pessoais. Ser discreto e imparcial.

4 – Documentar, em caderno de anotações todas as atividades que realizar.

5 – Participar de atividades somente quando autorizado pelo responsável.

6 – Solicitar orientação e esclarecer dúvidas, na Faculdade, com a coordenação de estágio. A Coordenação de Estágio estará disponível para os alunos na sala destinada à coordenação, em horário pré-estabelecido com a Enfª Docente Hilda Gambini Uiemá

7 - O estágio deverá ser realizado nos locais abaixo relacionados.

8 - Entregar a documentação à Coordenação de Prática de Ensino, em pasta plastificada, com etiqueta de identificação, na data fixada pelo(a) coordenador(a) do curso.

#### **9 - Data final para entrega da pasta de Estágio:**

#### **10 – Documentos para entregar:**

a) Ficha de estágio devidamente preenchida e assinada.

b) Declaração de Estágio do Diretor da Entidade, devidamente preenchido e assinado.

c) Declaração de Prática de Ensino: preencher somente o cabeçalho, com a identificação do estagiário.

d) Relatório manuscrito que deve ser manuscrito, legível, objetivo, claro e conciso. O relatório deve conter a identificação da faculdade, do curso, da série ou termo, do ano letivo, do estagiário e da escola em que estagiou.

f) Cópia de certificado de participação em congressos e mini-cursos.

#### **11. Realizar um relatório sobre o estágio em ficha própria**

Anotações gerais e incidentes críticos: espaço onde o estagiário fará anotações das impressões que tiveram sobre o estágio e descreverão situações interessantes observadas durante os mesmos.

#### **12. Total de horas a serem entregues:**

A - Bacharel: 400 horas

B - Adaptação: 300 horas

### 3. ÁREAS DE ATUAÇÃO NO ESTÁGIO

**A – Área de Condicionamento Físico:** aulas para crianças, jovens, adultos e 3ª idade de ginástica localizada, alongamento, condicionamento físico, musculação, personal training, hidroginástica e outras atividades.

**B – Área de Esportes:** aulas de iniciação, aperfeiçoamento e treinamento esportivo, atividades para grupos especiais;

**C – Área de Lazer:** agentes de lazer em acampamentos, hotéis ou afins; campeonatos esportivos;

**D – Área de Saúde:** atividades de ginástica laboral e/ou compensatórias em indústrias ou empresas; em atividades compensatórias para grupos especiais, recuperação da saúde; avaliação física.

### 4. LOCAIS PARA ATIVIDADES DE ESTÁGIO

**A – ACADEMIAS:** as atividades das academias podem ser: aulas para crianças, jovens, adultos e 3ª idade de ginástica localizada, alongamento, condicionamento físico, musculação, personal training, hidroginástica, e outras atividades consideradas tendências ou com outra nomenclatura.

**B – CLUBES:** as atividades em clubes podem ser: aulas de iniciação, aperfeiçoamento e treinamento esportivo, atividades para grupos especiais; atividades de ginásticas e/ou condicionamento físico.

**C – EMPRESAS:** agentes de lazer em acampamentos, hotéis ou afins; atividades de ginástica laboral e/ou compensatórias em indústrias; grêmios esportivos; campeonatos esportivos.

**D – SAÚDE:** atividades compensatórias para grupos especiais, recuperação da saúde, projetos, etc.

ATIVIDADES	CARGA HORÁRIA	
	300 horas	400 horas
Academia/Condicionamento Físico	90 horas	120
Esportes/Clubes	90 horas	120
Área de lazer/Empresas	90 horas	120
Saúde	30 horas	40

Coordenador (a) de Estágio Supervisionado





## **FACULDADES INTEGRADAS REGIONAIS DE AVARÉ**

Praça Prefeito Romeu Bretas, nº. 163 - Centro - Caixa Postal 124 - CEP 18700-902  
FONE: (14) 3711-1828 - [www.frea.edu.br](http://www.frea.edu.br)

### DECLARAÇÃO

A Coordenação de Prática de Ensino destas Faculdades **DECLARA**, mediante avaliação de documentos que, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, do \_\_\_ termo do Curso de \_\_\_\_\_, realizou ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ horas de Estágio Supervisionado, conforme Artigo 65 da Lei Federal 9394/97, Indicação CEE 11/97; Deliberação CEE 12/97; Resolução SE de 22/09/97, Lei Federal 11.788/08 e Plano.

### DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES

ATIVIDADES	Nº de horas
1. Academia/Condicionamento Físico	
2. Esportes/Clubes	
3. Área de Lazer/Empresas	
4. Saúde	

Avaré, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenadora de Estágio Supervisionado



## ***FACULDADES INTEGRADAS REGIONAIS DE AVARÉ***

Praça Prefeito Romeu Bretas, nº.163 - Centro - Caixa Postal 124 - CEP 18700-902  
FONE: (14) 3711-1828 - [www.frea.edu.br](http://www.frea.edu.br)

### DECLARAÇÕES

O profissional responsável pela Academia \_\_\_\_\_ declara que o aluno

(a) \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_

Curso de \_\_\_\_\_ realizou \_\_\_\_\_ horas de estágio.

Avaré, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) profissional responsável

### DECLARAÇÕES

A Coordenação/Direção do PROJETO da Área d \_\_\_\_\_ DECLARA que

\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ termo do

Curso de \_\_\_\_\_ participou deste projeto por (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ horas.

Carimbo da Entidade

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador/Diretor



## ***FACULDADES INTEGRADAS REGIONAIS DE AVARÉ***

Praça Prefeito Romeu Bretas, nº.163 - Centro - Caixa Postal 124 - CEP 18700-902  
FONE: (14) 3711-1828 - [www.frea.edu.br](http://www.frea.edu.br)

### DECLARAÇÕES

O profissional responsável pelo Clube \_\_\_\_\_ declara que o aluno

(a) \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_

Curso de \_\_\_\_\_ realizou \_\_\_\_\_ horas de estágio.

Avaré, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) profissional responsável



## ***FACULDADES INTEGRADAS REGIONAIS DE AVARÉ***

Praça Prefeito Romeu Bretas, nº.163 - Centro - Caixa Postal 124 - CEP 18700-902  
FONE: (14) 3711-1828 - [www.frea.edu.br](http://www.frea.edu.br)

### DECLARAÇÕES

O profissional responsável pela Empresa \_\_\_\_\_ declara que o aluno

(a) \_\_\_\_\_, nº. \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_

Curso de \_\_\_\_\_ realizou \_\_\_\_\_ horas de estágio.

Avaré, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) profissional responsável



