



## 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)

### Regulamento do Estágio Supervisionado (RESUMO) – Educação Física Bacharelado

O estágio é um ato educativo supervisionado, desenvolvido em ambiente de trabalho, que possibilita ao aluno vivenciar o cotidiano real de sua prática profissional a fim de consolidar as habilidades, competências e atitudes exigidas para o pleno exercício profissional (Lei nº 11.788/2008 - Lei do Estágio).

#### Carga horária:

- 400 horas, distribuídas ao longo do curso, nos diferentes campos de atuação – condicionamento físico, esporte, lazer e saúde
- não poderá ultrapassar 30 horas semanais e deverá ser compatível com o horário escolar

#### Objetivos:

- reconhecimento da diversidade do campo de atuação da Educação Física
- vivência do cotidiano da prática profissional supervisionado por profissionais experientes
- observação de diferentes formas de atuação profissional; a integração e a contextualização dos conhecimentos teóricos e práticos construídos; entre outros

#### São deveres do estagiário:

- Solicitar orientação e auxílio, sempre que necessário, a professora de estágio (**Prof. Marisa Cortez de Souza**), que estará disponível semanalmente, nos seguintes horários: **Terça-feira e Quinta-feira das 19 às 21 hs**; Apresentar-se formalmente e uniformizado ao diretor da entidade concedente ou ao responsável pelo estágio;
- Realizar as atividades que constam no Plano de Estágio e praticar competências, habilidades e atitudes profissionais: estudo, pesquisa, observação, cooperação, proatividade, pontualidade, honestidade, disponibilidade, imparcialidade, discricção, documentação e outras fundamentais para um profissional de excelência;
- Intervir somente quando autorizado pelo responsável e sob sua supervisão;
- Documentar todas as atividades realizadas e entregar a documentação à coordenação de curso ao final de cada semestre (data a ser estabelecida em Portaria pela Direção Pedagógica).

#### Documentação a ser entregue:

- Termo de Compromisso e Plano de Estágio devidamente assinado devidamente assinados pelas partes;
- Ficha de Estágio Supervisionado devidamente preenchida e assinada pelo(s) supervisor(es) do estágio da entidade;
- Portfólio de Estágio Supervisionado em padrão definido e orientado pela professora de estágio que deve conter: identificação da faculdade, do curso, do termo cursado, do ano letivo, do estagiário, do ambiente que estagiou, do período de estágio; e as anotações gerais, como habilidades desenvolvidas, impressões; descrição de situações interessantes e incidentes críticos.
- **ENTREGA 1º SEMESTRE/2024 – 24 à 28/06/2024.**

#### ÁREAS DE ATUAÇÃO NO ESTÁGIO:

- **Área de Condicionamento Físico e Fitness:** aulas para crianças, jovens, adultos e 3ª idade de ginástica localizada, alongamento, musculação, personal training, hidroginástica, lutas, danças e outras atividades.
- **Área de Esportes:** aulas de iniciação, aperfeiçoamento e treinamento das diferentes modalidades esportivas.
- **Área de Lazer:** agentes de lazer em acampamentos, hotéis ou afins; gincanas, atividades recreativas; organização de eventos, campeonatos esportivos.
- **Área de Saúde:** atividades de ginástica compensatórias; em atividades compensatórias para grupos especiais, recuperação da saúde; avaliação física, ginástica postural e laboral etc.

ÁREAS	CARGA HORÁRIA	
	300 horas	400 horas
Condicionamento Físico	80 horas	100
Esportes	80 horas	100
Lazer	80 horas	100
Saúde	60 horas	100



**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)

**FICHA DE ESTÁGIO**

Condicionamento físico

Esporte

Lazer

Saúde

Data	Nº de Horas	Atividades Desenvolvidas no Estágio	Assinatura do Supervisor(a) do Estágio

CREF do professor  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Responsável Legal  
 (CONCEDENTE)  
 Assinatura e Carimbo



## 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 DE HORAS REALIZADAS (CONCEDENTE)

Condicionamento físico       Esporte       Lazer       Saúde

O responsável legal do(a) \_\_\_\_\_ (parte concedente do estágio) **DECLARA** que o(a) aluno (a) \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ termo do curso de \_\_\_\_\_, realizou ( ) \_\_\_\_\_ horas de estágio supervisionado, conforme Artigo 65 da Lei nº 9394/96, a Lei nº 11.788/08, a Resolução CNE nº 7/2004 e o Plano de Estágio.

Avaré, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

**Responsável Legal (CONCEDENTE)**  
**ASSINATURA E CARIMBO (ou CNPJ)**



## **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 DE HORAS REALIZADAS (ESTAGIÁRIO)**

A professora de estágio da FIRA (Marisa Cortes de Souza) **DECLARA**, mediante avaliação de documentos que, o(a) aluno (a) \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_ termo do curso de \_\_\_\_\_, realizou ( ) \_\_\_\_\_ horas de estágio supervisionado, conforme Artigo 65 da Lei nº 9394/96, a Lei nº 11.788/08, a Resolução CNE nº 7/2004 e o Plano de Estágio.

#### **DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES**

<b>ATIVIDADES</b>	<b>Nº de horas</b>
<b>Condicionamento Físico</b>	
<b>Esportes</b>	
<b>Lazer</b>	
<b>Saúde</b>	

Avaré, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

**Professora de Estágio Supervisionado**

# **FACULDADES INTEGRADAS REGIONAL DE AVARÉ**

**NOME**

## **RELATÓRIO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO**

**CURSO**

**AVARÉ 2024**



3. Descrição da Entidade. (Lazer)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Descrição da Entidade (Saúde)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Anotações gerais e incidentes críticos.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estagiário