**Relatório Parcial de Estágio Obrigatório/Não-Obrigatório**

(Nome do Estagiário)

(Nome da Empresa)

# **Dificuldades Encontradas**

Faça uma breve descrição das dificuldades encontradas ao longo do período de estágio.

# **Comparação entre as Atividades Executadas e o Cronograma**

Compare as atividades executadas até o momento no estágio com aquilo que foi proposto inicialmente no cronograma.

São Carlos-SP, (insira a data).

Nome do supervisor

Supervisor do Estágio

Nome do(a) estagiário(a)

Estagiário(a)