



Faculdade de Teologia e Ciências Humanas

Itepa Faculdades

Rua Senador Pinheiro, 350, Bairro Rodrigues
99.070-220 - Passo Fundo - RS
itepa.com.br secretaria@itepa.com.br

INSTITUTO DE TEOLOGIA E PASTORAL – ITEPA

FACULDADE DE TEOLOGIA E CIÊNCIAS HUMANAS – ITEPA FACULDADES

CURSO DE BACHARELADO EM TEOLOGIA

TERMO DE COMPROMISSO

Acadêmico(a): Nome completo

Instituição cedente: Nome da instituição cedente

Celebramos, em nome da Itepa Faculdades, o acordo firmado entre {Nome da Instituição cedente}, localizada em {endereço da I.C.}, e o acadêmico(a) {nome completo}, analisadas as condições de realização de seu estágio junto à {lugar de realização do estágio}, da referida paróquia.

O acordo ora firmado passa a valer na data de sua assinatura, estendendo-se até **{indicar até quando se estende este termo}**.

Nome do(a) Professor(a) Supervisor(a)
Supervisor(a) do Estágio

Nome do(a) Supervisor(a) de Campo do estágio
Supervisor(a) de Campo do Estágio

Nome completo do(a) estagiário(a)
Estagiário(a)

Local, data de assinatura do Termo.



Faculdade de Teologia e Ciências Humanas

Itepa Faculdades

Rua Senador Pinheiro, 350, Bairro Rodrigues
99.070-220 - Passo Fundo - RS
itepa.com.br secretaria@itepa.com.br

INSTITUTO DE TEOLOGIA E PASTORAL – ITEPA

FACULDADE DE TEOLOGIA E CIÊNCIAS HUMANAS – ITEPA FACULDADES

CURSO DE BACHARELADO EM TEOLOGIA

RELATÓRIO DE ESTÁGIO PASTORAL SUPERVISIONADO

a) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Acadêmico(a): Nome completo do(a) acadêmico(a)

Instituição acadêmica: Faculdade de Teologia e Ciências Humanas – Itepa Faculdades

Instituição cedente: Nome completo da Instituição Concedente do Estágio Pastoral Supervisionado

CNPJ da Instituição cedente: {CNPJ da instituição que cede o estágio}

Supervisor(a) acadêmico: {Nome completo do(a) professor(a) que acompanha o EPS}

Supervisor(a) de Campo: {Nome completo do Supervisor(a) de Campo do EPS}

Atividade(s) desenvolvida(s): {Atividade desenvolvida}

Período letivo: {1/2023}

Estágio correspondente: {Estágio Pastoral Supervisionado (1 a 8)}

Data de início do EPS: {__/__/____}

Data de término do EPS: {__/__/____}

b) OBJETIVO DO ESTÁGIO

{DESCRIÇÃO DO OBJETIVO DO ESTÁGIO}.

c) DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

{Descrição de 10 atividades de estágio realizadas constando data, atividade desenvolvida e descrição geral da atividade}.

d) Assinatura dos responsáveis pela supervisão e avaliação do Estágio Pastoral Supervisionado

{Nome do(a) supervisor(a) do EPS}

Supervisor de Campo de Estágio

{Nome do professor(a) acompanhante do estágio}

Professor(a)

{Nome do acadêmico}

Acadêmico(a)

ANEXOS:

1. REGISTROS DE PRÁTICA PASTORAL

{Anexos de dois registros pastorais. Neste campo é importante destacar separadamente cada um dos registros. É necessário observar que ambos os registros devem corresponder à descrição das atividades no item acima}

I. Registro I

{Anexar registro pastoral com título e data}

II. Registro I

{Anexar registro pastoral com título e data}

2. AVALIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO CEDENTE

{Anexos da Avaliação realizada pelo(a) supervisor(a) de estágio da Instituição cedente do EPS }

3. AVALIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO ACADÊMICA

{Anexos da Avaliação realizada pelo(a) professor que acompanha o(a) estagiário(a)}