

1. Identificação:

1.1. Estagiário (a)

Nome completo:	Período de Vigência do Estágio:
Curso:	Local de Estágio:

1.2. Instituição de Ensino

Instituição de Ensino:	Cidade:
------------------------	---------

1.3. Concedente do Estágio

Nome:	CNPJ
Nome do Supervisor	CPF:

2. Avaliação:

2.1. Descreva as atividades realizadas no período de estágio:

PREENCHIMENTO A CARGO DO SUPERVISOR

2.2. Assinale com X a opção que melhor retrata a realidade do(a) estagiário(a)

O estagiário contribuiu para um melhor desempenho das atividades descritas nos Planos de Atividades?	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
O estagiário cumpriu as normas e regulamentos internos do campo de estágio e quanto ao sigilo das informações?	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Demonstra interesse e disponibilidade em aprender as atividades e se envolver em outras atividades do setor ou da instituição?	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

Demonstra disposição para trabalhar em equipe	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Empenha-se na execução das atividades que lhe foram determinadas, atendendo os prazos para a entrega dos resultados?	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Demonstra capacidade em interpretar e compreender as atividades que lhe foram incumbidas, tendo em vista os conhecimentos exigíveis pela escolaridade do estagiário?	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
Apresenta habilidades de se comunicar?	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
As tarefas foram desenvolvidas com qualidade?	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
O estagiário utilizou conhecimentos teóricos na execução das atividades?	SIM <input type="checkbox"/>	EM PARTE <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>

2.3 No que se refere à postura profissional que está sendo desenvolvida pelo estagiário, assinale as maiores qualidade que você identifica.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Iniciativa | <input type="checkbox"/> Disciplina | <input type="checkbox"/> Produtividade |
| <input type="checkbox"/> Interesse pelo Trabalho | <input type="checkbox"/> Qualidade do Trabalho | <input type="checkbox"/> Pontualidade |
| <input type="checkbox"/> Conhecimento técnico | <input type="checkbox"/> Assiduidade | <input type="checkbox"/> Esforço para superar falhas |
| <input type="checkbox"/> Apresentação pessoal | <input type="checkbox"/> Relacionamento interpessoal | |

2.4 Quais habilidades você percebe que foram desenvolvidas pelo estagiário, durante a execução do estágio?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Senso Ético | <input type="checkbox"/> Capacidade de tomar iniciativa | <input type="checkbox"/> Senso Crítico |
| <input type="checkbox"/> Criatividade na resolução de problemas | <input type="checkbox"/> Capacidade de argumentação | |

_____ / _____ / _____

ASSINATURA DO(A) SUPERVISOR(A)

ASSINATURA DO(A) ESTAGIÁRIO(A)