**FICHA PARA AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

**(PREENCHIMENTO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIO)**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CONCEDENTE E SUPERVISOR DO ESTÁGIO** |
| Concedente: |
| Supervisor(a): |
| Cargo/Função: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| CPF: |
| RG/Órgão: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO** |
| Nome: |
| Curso: |
| Matrícula: |
| E-mail: |
| Telefone: |
| Endereço Residencial: |
| CPF: |
| RG/Órgão: |

1) Em relação ao estagiário, considerar os aspectos profissionais e atribuir classificações pertinentes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS PROFISSIONAIS** | **OTIMO** | **BOM** | **REGULAR** | **INSUFICIENTE** |
| **QUALIDADE DO TRABALHO**: Considerar a qualidade do trabalho tendo em vista o que seria desejável |  |  |  |  |
| **ENGENHOSIDADE**: Capacidade de sugerir, projetar, executar modificações ou inovações |  |  |  |  |
| **CONHECIMENTO**: Uso e integração de conhecimento demonstrado no desenvolvimento das atividades programadas |  |  |  |  |
| **ESPÍRITO QUESTIONADOR**: Disposição que o estagiário demonstra para aprender |  |  |  |  |
| **CUMPRIMENTO DAS TAREFAS**: Considerar o volume das atividades cumpridas, dentro do padrão razoável |  |  |  |  |
| **INICIATIVA**: Demonstrada para desenvolver suas atividades por conta própria |  |  |  |  |

2) Observações gerais sobre o estágio:

     ,    de       de     .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor de Estágio**

**(Assinatura e Carimbo)**