**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)**