

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO PELO SUPERVISOR DO ESTÁGIO

ALUNO(A) ESTAGIÁRIO _____ MATRÍCULA: ____/____/____

LOCAL DO ESTÁGIO: _____

NOME DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO (CONCEDENTE): _____

ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE: _____

CARGA HORÁRIA SEMANAL: () 20h () 30 h () 40 h

PERÍODO DO ESTÁGIO: INÍCIO: ____/____/____ TÉRMINO: ____/____/____

PARECER DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO (5,0 PONTOS)	0,0 a 1,0
ASPECTOS PROFISSIONAIS	
Qualidade de trabalho: considerar o que seria desejável.	
Espírito inquisitivo: disposições de esforço para aprender, curiosidade teórica e científica	
Iniciativa e autodeterminação: capacidade para realizar seus objetivos de estagiário sem influências externas	
Conhecimentos: científico e técnico demonstrados no desenvolvimento das atividades programadas	
Interesse: comprometimento demonstrado para as tarefas a serem realizadas	
ATITUDES PESSOAIS	
Respeito hierárquico	
Assiduidade e cumprimento do horário	
Disciplina e responsabilidade: observância das normas internas, discrição quanto aos assuntos sigilosos e zelo pelo patrimônio	
Sociabilidade: facilidade de se integrar com os colegas e no ambiente de trabalho.	
Cooperação: disposição para cooperar com os colegas e atender prontamente as atividades solicitadas	
TOTAL DA PONTUAÇÃO	

LOCAL, ____/____/____

SUPERVISOR DO ESTÁGIO
(ASSINATURA E CARIMBO)