AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Aluno:

Supervisor:

Período Letivo:

Instituição concedente:

**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO NA EMPRESA – (Solicitar ao Supervisor o preenchimento do quadro abaixo)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Itens para avaliação** | **Sim** | **Parcialmente** | | **Não** |
| 1. O estagiário realizou suas atribuições adequadamente |  |  |  | |
| 2. O estagiário trouxe contribuições de um modo geral para a empresa |  |  |  | |
| 3. Desenvolveu boas relações interpessoais |  |  |  | |
| 4. Esforçou-se em contribuir com a rotina institucional |  |  |  | |
| 5. Mostrou-se disposto a aprender técnicas e procedimentos novos |  |  |  | |
| 6. Procurou adequar-se, de forma responsável, à filosofia institucional |  |  |  | |
| 7. Demonstrou ter adquirido novos conhecimentos técnico-profissionais |  |  |  | |
| 8. Adotou padrões de qualidade e organização na realização de atividades |  |  |  | |
| 9. Portou-se de maneira ética |  |  |  | |

Sugestões/orientações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**AVALIAÇÃO DO ESTÁGIARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES** | **Sim** | **Parcialmente** | **Não** |
| 1.O estágio lhe ofereceu experiências para o exercício profissional futuro |  |  |  |
| 2.Atendeu a suas expectativas |  |  |  |
| 3.Permitiu ampliar seu relacionamento com outras pessoas, fazendo-o perceber a importância do diálogo e do trabalho em equipe. |  |  |  |
| 4.As atividades desenvolvidas estiveram de acordo com as previstas no Termo de compromisso de Estágio |  |  |  |
| 5.Foi respeitada a carga horária prevista no Termo de compromisso de estágio |  |  |  |

Alguma observação/Sugestão

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

Assinatura/carimbo do Supervisor Assinatura/carimbo da Instituição

--------------------------------------------

Assinatura do Estágiario(a)