**FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR - CARÁTER RESERVADO**

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome do estagiário:       |
| Curso:       | Semestre/Ano:       |
| Concedente:       |
| Área do estágio:       | Tipo de estágio: [ ] Obrigatório [ ]  Não Obrigatório  |
| Data inicial de Estágio:       | Data final de Estágio:       |
| Carga horária total do Estágio:      horas |  |
| Nome do supervisor do Estágio:       | Registro Profissional:       |
| Função na Empresa/Instituição:       |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO - 0 a 4 = Insatisfatório; 5 a 6 = Regular; 7 = Bom; 8 = Muito bom; 9 a 10 = Excelente**  |
| **Assiduidade** | Cumprimento do horário de trabalho e ausência de faltas |       |
| **Disciplina** | Observância das normas e regulamentos internos da Empresa/Instituição |       |
| **Sociabilidade** | Facilidade de se integrar com os colegas e ao ambiente de trabalho  |       |
| **Cooperação** | Disposição para cooperar com os colegas e atender prontamente as atividades solicitadas |       |
| **Responsabilidade** | Cumprimento das normas de segurança, zelo pelos equipamentos e bens |       |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Qualidade do trabalho** | Considerar a qualidade do trabalho tendo em vista o que seria desejável |       |
| **Criatividade/iniciativa** | Capacidade de sugerir, projetar ou executar modificações ou inovações/ Capacidade de encontrar soluções necessárias de forma independente |       |
| **Conhecimento** | Conhecimento demonstrado durante a realização das atividades programadas |       |
| **Motivação para aprendizagem** | Disposição para adquirir novos conhecimentos, curiosidade sobre as atividades a desenvolver |       |
| **Ética profissional** | Discrição com realização aos assuntos relacionados às atividades do Estágio. Cumprimento de normas e deveres. |       |
| **NOTA (MÉDIA DE PONTOS)**  |  |       |

 |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO** |
|       |

Nos termos da Lei n. 11.788, de 25/09/2008 a Concedente, representada pelo Supervisor de Estágio acima qualificado, declara o término do período de Estágio.

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

     ,       de       de      .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SUPERVISOR DO ESTÁGIO – CONCEDENTECarimbo e assinatura |
|  |