

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA

AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR

Estagiário (a):

Nº de Matrícula:

Curso:

Instituição / Empresa:

Período de Estágio: / / à / / Nº Total de Horas: h

**FATORES DE AVALIAÇÃO**

Cada um dos fatores de avaliação deve ter apenas um conceito (ótimo, muito bom, bom, regular ou insatisfatório) que descreva o desempenho do aluno nos itens mencionados.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. PRODUTIVIDADE** | **CONCEITO** |
|  | Ótimo | ( ) |
| 1. qualidade das atividades
2. aproveitamento integral do tempo
 | Muito Bom | ( ) |
|  | Bom Regular | ( ) |
|  | Insatisfatório | ( ) |
| **2. POTENCIALIDADE** | **CONCEITO** |
| 1. Senso de organização
2. Iniciativa e busca por novos conhecimentos b)Criatividade / Engenhosidade d)Conhecimentos Teóricos / Práticos

e) Senso Crítico | ÓtimoMuito Bom Bom Regular Insatisfatório | ( )( )( )( ) |
| **3. HABILIDADE** | **CONCEITO** |
| 1. Habilidade no manuseio de equipamentos, instrumentos, materiais, etc.
2. Capacidade de estabelecer relação entre teoria e prática
 | ÓtimoMuito Bom Bom Regular | ( )( )( ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Insatisfatório | ( ) |
| **4. POSTURA PROFISSIONAL** | **CONCEITO** |
| a)Responsabilidade | Ótimo | ( ) |
| 1. Interesse
2. Relacionamento com a equipe
3. Disciplina
 | Muito BomBom Regular | ( )( ) |
| 1. Cooperação
2. Permanência no setor de trabalho
 | Insatisfatório | ( ) |
| g)Postura ética |  |  |
| **5. FREQÜÊNCIA** | **CONCEITO** |
|  | ÓtimoMuito Bom Bom Regular Insatisfatório | ( ) |
| a)Pontualidade | ( ) |
| b) Assiduidade | ( ) |
|  | ( ) |
|  | Ótimo | ( ) |
| **6. AVALIAÇÃO GERAL DO ESTAGIÁRIO** | Muito BomBom Regular | ( )( ) |
|  | Insatisfatório | ( ) |

Data: / /

Nome do Supervisor de Estágio:

Assinatura do Supervisor de Estágio:

Número do CNPJ da Instituição / Empresa:

.