



FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

EMPRESA: _____

CIDADE: _____ UF: _____ FONE: _____

SUPERVISOR DE ESTÁGIO: _____

ESTAGIÁRIO: _____

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

FUNÇÃO PRINCIPAL DO ESTAGIÁRIO NA EMPRESA _____

NÚMERO DE HORAS DE ATIVIDADE DIÁRIA _____

TOTAL DE MESES DE TRABALHO _____

TOTAL DE HORAS EFETIVAMENTE TRABALHADAS _____

A) ASPECTOS TÉCNICO-PROFISSIONAIS

	Ótimo 10,0	Bom 8,0 - 9,5	Regular 5,5 - 7,5	Insatisfatório 0 - 5,0
1. RENDIMENTO NO TRABALHO: Qualidade e precisão com que executa as tarefas do Estágio				
2. FACILIDADE DE COMPREENSÃO: Rapidez e facilidade em entender e pôr em prática				
3. NÍVEL DE CONHECIMENTOS TEÓRICOS: Conhecimentos demonstrados, levando em conta sua escolaridade				
4. ORGANIZAÇÃO E MÉTODO NO TRABALHO: Uso de meios racionais, visando melhorar a organização para execução do trabalho.				
5. INICIATIVA E INDEPENDÊNCIA: Capacidade de procurar novas soluções, sem prévia orientação, dentro dos padrões adequados.				
Média Parcial				

B) ATITUDES

	Ótimo 10,0	Bom 8,0 - 9,5	Regular 5,5 – 7,5	Insatisfatório 0 – 5,0
1. ASSIDUIDADE: Pontualidade e constância no cumprimento dos dias e horários de trabalho				
2. DISCIPLINA E DISCRIÇÃO				
3. COOPERAÇÃO: Atuação junto às pessoas no sentido de contribuir para o alcance dos objetivos comuns; influência positiva no grupo				
4. RESPONSABILIDADE: capacidade de cuidar e responder pelas atribuições, equipamentos, materiais e bens da empresa que lhe são confiados.				
Média Parcial				

Média Final: _____

Data..... /..... /.....

.....
Assinatura do Supervisor do Estágio

.....
Nome Legível