**FICHA DE AVALIAÇÃO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIO**

Acadêmico(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de registro no conselho: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período de estágio: início \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Total de horas: \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ASPECTOS PROFISSIONAIS | **Grau (0-10)** |
| 1 – Amplitude e profundidade dos conhecimentos técnicos profissionais |  |
| 2 – Capacidade de identificar e delinear problemas da profissão |  |
| 3 – Capacidade de buscar e formular soluções viáveis para os problemas identificados |  |
| 4 – Qualidade e volume das tarefas realizadas |  |
| 5 – Esforço para aprendizagem e aperfeiçoamento técnico-profissional |  |
| 6 – Autodeterminação para alcançar os objetivos do Estágio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ASPECTOS ATITUDINAIS | **Grau (0-10)** |
| 1 – Sociabilidade e integração no ambiente de trabalho |  |
| 2 – Cumprimento das normas e regulamento interno da Empresa |  |
| 3 – Zelo pelos interesses, materiais, equipamentos e bens da Empresa |  |
| 4 – Assiduidade e cumprimento dos horários |  |

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura do Supervisor com Carimbo