|  |  |
| --- | --- |
| ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO | **xx**/**xx**/**xxxx** |

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO ESTUDANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Estagiário: |  |
| Curso: |  |
| Semestre: |  | Ano: |  |  |
| Endereço: Rua/Av. |  | n.: |  |
| Bairro: |  | Cidade: |  | Estado: |  |
| CEP: |  | Cx Postal: |  | Telefone: |  |
| Período de estágio: |  | / |  | / |  | a |  | / |  | / |  |
| Número de horas de atividades diárias: |  |
| Cargo ou função de quem o supervisionou: |  |

Relacione as principais atividades que você realizou no estágio:

|  |
| --- |
|  |
| **Para as seguintes questões marque Sim, Não ou Em parte** | **Sim** | **Não** | **Em parte** |
| Você recebeu orientação antes de executar atividades específicas? |  |  |  |
| A orientação fornecida foi suficiente? |  |  |  |
| Os conhecimentos teóricos trabalhados no Curso foram suficientes? |  |  |  |
| Os conhecimentos práticos trabalhados no Curso foram suficientes? |  |  |  |
| A Concedente oportunizou a prática de soluções para problemas? |  |  |  |
| A Concedente ofereceu condições mínimas de segurança no trabalho? |  |  |  |
| Houve aceitação do grupo de trabalho quando do seu ingresso na Concedente? |  |  |  |

Apresentar sua opinião visando a um estágio mais eficiente (por parte da Escola e/ou da Concedente):

|  |
| --- |
|  |

Se necessitar, utilize o espaço abaixo para fornecer maior esclarecimento a algum item anterior:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do Estagiário |  | Visto do Supervisor(carimbo da Empresa) |