



**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO (SUPERVISOR)**

<b>DADOS DO ESTÁGIO</b>	
Nome do estagiário (a):	Nº de Matrícula:
Nome da concedente do estágio (Empresa/Instituição):	
Período de Estágio	
Início:	Final:
Nome do supervisor (Concedente):	

<b>CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO</b>	
<b>GRUPO I – ASPECTOS PROFISSIONAIS</b>	<b>VALOR (0-100)</b>
1. QUALIDADE DO TRABALHO – Avalia a qualidade e a precisão com que executa as tarefas inerentes ao programa de estágio.	
2. ENGENHOSIDADE – Capacidade de sugerir e inovar.	
3. CONHECIMENTO – Preparo técnico-profissional demonstrado no desenvolvimento das atividades programadas.	
4. CAPACIDADE DE INQUIRIR E APRENDER – Racionalidade nos métodos visando melhorar a organização para boa realização dos trabalhos.	
5. INICIATIVA – Capacidade de procurar novas soluções, desenvolvimento das atividades sem dependência.	
<b>GRUPO II – ASPECTOS HUMANOS</b>	<b>VALOR (0-100)</b>
6. ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE – Constância e pontualidade no cumprimento dos horários e dias de trabalho.	
7. DISCIPLINA – Observância das normas e regulamentos internos.	
8. INTEGRAÇÃO COM COLEGAS E AMBIENTES.	
9. PROATIVIDADE – Disposição para cooperar, propor ações e atender prontamente às atividades solicitadas.	
10. RESPONSABILIDADE, ZELO – Capacidade de cuidar e responder pelas atribuições, materiais e equipamentos que lhe são confiados.	
<b>TOTAL (soma dos pontos do Grupo I e II)</b>	
<b>MÉDIA</b>	
_____, ____ de ____ de ____.	
(cidade) (dia) (mês) (ano)	
_____ Assinatura do Supervisor	