

FORMULÁRIO 3		ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO		Ano: 2024	Semestre: II
AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DE CAMPO					
INFORMAÇÕES SOBRE O(A) ESTÁGIÁRIO(A):					
Nome completo aluno(a):				Matrícula:	
Curso:				Período:	
INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA/INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DO ESTÁGIO:					
Nome completo (Razão Social / Profissional Autônomo):					
Setor onde o Estágio aconteceu:					
AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO FEITA PELO SUPERVISOR DE CAMPO:					
Nº	ITENS PARA AVALIAR (Avaliação de 0 até 20 pontos), totalizando 100 pontos).	NOTA (0 a 20)			
1	Conhecimento Teórico: conhecimento demonstrado no desenvolvimento das atividades programadas.				
2	Conhecimento Prático: conhecimento demonstrado no desenvolvimento das atividades programadas.				
3	Assiduidade, Pontualidade e Disciplina: comparecimento em dias e horários previamente estabelecidos, e cumprindo as atividades e deveres decorrentes do estágio.				
4	Organização, Iniciativa e Produtividade: uso de meios racionais, em função da organização e adequação da sistemática de trabalho. Rapidez e facilidade em interpretar, colocar em prática ou entender as atividades programadas.				
5	Interesse e Cooperação: demonstra interesse pelas questões pertinentes ao estágio e às atividades desenvolvidas, procurando desempenhá-las de forma dinâmica colaborando com os colegas buscando um objetivo comum.				
TOTAL DE PONTOS					
Data: ____/____/____				_____ Assinatura do Supervisor de Campo	