

FORMULÁRIO 3		ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO	Ano: 2025	Semestre: II
AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DE CAMPO				
INFORMAÇÕES SOBRE O(A) ESTAGIÁRIO(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		