ANEXO G

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO

Preenchido pelo (a) Supervisor (a)

DE ACORDO COM O PLANO DE ATIVIDADES E A LEI 11.788/08, ART.9º INCISO VII

Nome do Aluno: _____ **Curso:** _____
Inst. de Ensino: _____ **Período:** _____
Empresa: _____ **Telefone:** _____
Superv. da Empresa: _____ **Prof. Orientador:** _____

Esta avaliação tem o objetivo de levantar dados sobre o desenvolvimento do estágio. Não existe resposta certa ou errada, o importante é sua opinião com relação ao desempenho do estagiário. Após preencher, favor encaminhar ao Professor Orientador, conforme nome descrito no Plano de Atividades de Estágio.

1. **Assinale com X a opção que melhor retrate esta realidade e em seguida comente a resposta**

Descrição	Sim	Em parte. Por quê?	Não. Por quê?
O estagiário contribuiu para um melhor desempenho das atividades descritas no Plano de Atividades			
A organização inseriu o estagiário em atividades complementares, como estudos de casos, leituras de textos e discussões orientadas.			
O estagiário observou o cumprimento das normas e regulamentos internos do campo de estágio e a descrição quando ao sigilo das atividades a ele confiadas			
O estagiário conseguiu cumprir suas tarefas dentro do prazo estipulado do Plano de Atividades			
As tarefas foram desenvolvidas com qualidade			
O estagiário utilizou conhecimentos teóricos na execução das atividades			
O estagiário correspondeu as suas expectativas			

2. **No que se refere à postura profissional, assinale as cinco qualidades que você identifica no estagiário:**

( ) Interesses pelo trabalho ( ) Iniciativa ( ) Conhecimento técnico
( ) Produtividade ( ) Qualidade do trabalho ( ) Disciplina
( ) Relacionamento Interpessoal ( ) Apresentação pessoal ( ) Esforço para superar falhas
( ) Pontualidade ( ) Assiduidade ( ) Outros

3. **Quais habilidades você percebe que foram desenvolvidas pelo estagiário, durante a execução do estágio?**

( ) Criatividade na resolução de problemas ( ) Senso crítico
( ) Capacidade de argumentação ( ) Senso crítico
( ) Senso ético ( ) Capacidade de tomar iniciativa
( ) Outros_____

Data: ____/____/_____.

_____	_____
Supervisor	**Estagiário**