

## AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR

### Usar papel oficial da empresa

#### Dados da empresa

Razão Social:

Endereço:

Telefone:

CNPJ:

#### Dados pessoais do profissional responsável pelo estágio

Nome:

Função:

#### Identificação do estagiário:

Nome:

RA:

Data de início do período avaliado: \_\_/\_\_/\_\_.

Data de término do período avaliado: \_\_/\_\_/\_\_.

Professor Orientador do Estágio:

#### Responda às seguintes questões:

##### DESENVOLVIMENTO DO ESTÁGIO:

1. O estagiário contribuiu com as atividades da empresa?

Sim

Não

2. As atividades desenvolvidas pelo estagiário atenderam as expectativas da empresa?

Sim

Não

3. Os trabalhos executados pelo estagiário podem ser considerados:

difícil

médio

fácil

4. Durante o período de estágio, as atividades solicitadas ao estagiário o mantiveram:

ocupado

parcialmente ocupado

pouco ocupado

5. A articulação entre o estagiário e as pessoas da empresa com as quais manteve contato foi:

- adequada
- parcialmente adequada
- inadequada

6. A integração entre o estagiário e as pessoas da empresa com as quais manteve contato foi:

- adequada
- parcialmente adequada
- inadequada

7. Assinalar a alternativa mais adequada ao estagiário.

	BOM	RAZOÁVEL	FRACO
a- Forma de se expressar, escrita e oral			
b- raciocínio lógico			
c- Disposição para aprender			
d- Capacidade de abstração e criatividade para a solução de problemas			
e- Capacidade de relacionamento com supervisores e demais membros da equipe			
f- Habilidade para pesquisar formas de resolução de situações novas			
g – Conhecimento teórico demonstrado no cumprimento das atividades do plano de estágio			
h- Compreensão e execução de instruções verbais e escritas			
i- Pontualidade no cumprimento dos dias e horários de estágio			
j- Responsabilidade no manuseio de materiais e equipamentos			
k- Cooperação: disposição em atender às solicitações dos supervisores e demais membros da equipe			

8. Elencar os principais pontos fortes e fracos do estagiário.

---

–

---

–

---

–

---

–

9. Sugestões para melhoria do perfil profissional do estagiário:

---

–

---

–

---

–

10. Outros comentários que julgar importante.

---

–

---

–

---

–

Declaro que durante o período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ o(a) estagiário(a) cumpriu um total de \_\_\_\_\_ horas.

Local e data:

Nome:

Assinatura do supervisor do estagiário: