INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS – *CAMPUS* SALINAS
Departamento de Desenvolvimento Educacional/Coordenadoria Geral de Ensino/Seção de Integração Escola-Comunidade

FICHA DE AVALIAÇÃO FINAL DO (A) ESTAGIÁRIO (A)
(preenchida pela Empresa ou Instituição)

Estagiário (a): _____ **Telefone:** _____

Curso: _____ **Ano de Formatura:** _____

Nome da Empresa: _____ **Ramo de atividade:** _____

Endereço: _____ **Cidade:** _____ **UF:** _____

CEP: _____ **Fone:** _____ **E-mail/Site:** _____

Período do Estágio: _____/_____/_____ a _____/_____/_____ **Nº de horas:** _____ (_____)

( ) Assiduidade	( ) Iniciativa	( ) Desembaraço	Códigos de Avaliação
( ) Pontualidade	( ) Criatividade	( ) Conhecimentos gerais	O – Ótimo (9,0 – 10,0)
( ) Responsabilidade	( ) Capacidade de planejar	( ) Conhecimentos técnicos	B – Bom (8,0 – 8,9)
( ) Urbanidade	( ) Capacidade de produção	( ) Capacidade administrativa	R – Regular (7,0 – 7,9)
( ) Zelo Pessoal	( ) Senso analítico	( ) Liderança	F – Fraco (5,0 – 6,9)
( ) Dedicação	( ) Sociabilidade		I – Insuficiente (0,0 – 4,9)

Atividade (s) principal (is) do estágio: _____

Outras observações: _____

_____	_____	_____
Nome completo do informante	**Cargo ou função do informante**	**Carimbo e assinatura do informante**

Para uso da Coordenadoria:

Apres. Relatório em ___/___/___
Avaliação da Defesa:
O ( ) B ( ) R ( ) F ( ) I ( )
Avaliação do Relatório:
( ) Aprovado ( ) Correção de relatório

Julgado pelo (a) Professor (a):
_____
_____
_____

Obs.:
_____
_____
_____