



**Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais - *Campus Salinas***

FICHA DE AVALIAÇÃO FINAL DO ESTÁGIO (preenchida pelo aluno)

IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Nome: _____ Ano de Formatura: _____
Curso: _____ Série: _____ Turma: _____

Empresa onde realizou o estágio: _____
Período do estágio: ____/____/____ a ____/____/____ Duração: _____ horas.
Coord. responsável pelo estágio na empresa ou instituição: _____
Cargo ou função: _____

INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A EMPRESA

Empresa: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____
Ramo Empresarial:
Principal: _____
Secundário: _____

Você foi bem recebido pela direção da empresa? Sim Não

Comente neste espaço, se desejar: _____

Você foi bem aceito pelos funcionários da empresa? Sim Não

A orientação recebida foi suficiente? Sim Não

Que dificuldade enfrentou para o desenvolvimento de seu estágio? _____

Alguma das dificuldades mencionadas prejudicou o cumprimento de seu programa de estágio?

Sim Não _____

Considerando as exigências da empresa, os conteúdos recebidos na escola foram: suficientes

insuficientes, justifique: _____

