

AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO (Empresa/Instituição)

1. _____

Nome do Estagiário: _____
 Curso: _____ Período: _____
 Nome da Empresa/Instituição: _____
 Município: _____ UF: _____
 Período do Estágio: ____/____/____ a ____/____/____
 Carga Horária Cumprida (em horas): _____
 Nome do Supervisor do Estágio: _____

2. Atividades Principais Desenvolvidas pelo Estagiário (relacionar as atividades em tópicos)

Obs.: caso o espaço seja insuficiente, utilize folha(s) anexa(s).

3. Avaliação do Estagiário

Quanto ao Envolvimento e Responsabilidade com as Atividades Profissionais	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
Iniciativa				
Interesse pelos assuntos relativos à empresa				
Interesse pelos assuntos relativos ao conteúdo técnico				
Organização				
Pontualidade				
Zelo pelo ambiente de trabalho				
Quanto ao Relacionamento Interpessoal	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
Relacionamento com outros funcionários				
Relacionamento com o supervisor				
Quanto à Formação Profissional	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
Conhecimentos gerais				
Conhecimentos técnicos				
Facilidade em assimilar novos conhecimentos				

3. Comentários

Obs.: caso o espaço seja insuficiente, utilize folha(s) anexa(s).

Assinatura do Supervisor do Estágio (com carimbo)

<p>Para uso do Setor de Estágio</p> <p>Relatório Entregue:</p> <p>Data: ____/____/____</p>	<p>Parecer do Orientador</p> <p>()Aprovado ()Reprovado</p> <p style="text-align: center;">_____ Orientador</p> <p>Data: ____/____/____</p>	<p>Obs: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--	---

Obs.: Após preenchida pelo orientador, entregar esta avaliação em envelope lacrado ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Norte de Minas Gerais – Campus Araçuaí – A/C: Coordenação de Extensão – Setor de Estágios. Fazenda do Meio Pé da Serra, s/n – BR-367, Km 278 – Caixa Postal 11, CEP: 39600-000 - Araçuaí – MG.