

**AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO (Empresa/Instituição)**

**1. Informações Básicas**

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)**


**3. Avaliação do Estagiário**

<b>Quanto ao Envolvimento e Responsabilidade com as Atividades Profissionais</b>	<b>Atendeu as expectativas</b>	<b>Não atendeu as expectativas</b>
Iniciativa		
Interesse pelos assuntos relativos à empresa		
Interesse pelos assuntos relativos ao conteúdo técnico		
Organização		
Pontualidade		
Zelo pelo ambiente de trabalho		
<b>Quanto ao Relacionamento Interpessoal</b>		
Relacionamento com outros funcionários		
Relacionamento com o supervisor		
<b>Quanto à Formação Profissional</b>		
Conhecimentos gerais		
Conhecimentos técnicos		
Facilidade em assimilar novos conhecimentos		

**4. Comentários**

--

\_\_\_\_\_ - MG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Supervisor do Estágio

\_\_\_\_\_  
Assinatura Entidade Concedente de Estágio

**5. Campo reservado ao IF Norte - MG Campus Araçuaí:**

Parecer do Professor(a) Orientador(a) ( ) Aprovado. ( ) Reprovado. Data: ____/____/____ _____ Assinatura
--