

FICHA DE AVALIAÇÃO

(preenchimento pela escola concedente)

Nome do estagiário:	
Curso:	
Semestre Cursado:	
Empresa concedente:	
Período da Avaliação do Estágio (de dd/mm/aaa até dd/mm/aaa)	

Total de Horas realizadas de estágio	
--------------------------------------	--

Crítérios Avaliados	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
Participação nas atividades propostas				
Iniciativa do Estagiário/ Aceitação de Responsabilidades				
Capacidade de Aprendizagem				
Aceitação de Responsabilidades/ Pontualidade/Frequência				
Relação interpessoal				
Postura diante das dificuldades				
Escuta e considera opiniões alheias ao construir ideias.				
Flexibilidade para trabalho em grupo.				

Informações fornecidas por:

Nome: _____ DATA: ____/____/____

Cargo: _____

--

Assinatura e carimbo do Supervisor do Estágio da escola