



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO – SUPERVISOR

Estagiário:	
Supervisor:	
1. Dados da Instituição/Empresa concedente do Estágio:	
Nome:	
Área de atuação:	
Cidade:	UF:
Telefone:	Fax:
2. Dados do Estágio:	
Período de realização do estágio: Início ____/____/____ Término: ____/____/____	
Carga horária total:	
Aspectos Considerados na Avaliação	Nota (de 0 a 10 para cada item)
1. Conhecimentos demonstrados na prática das atividades	
2. Cumprimento das atividades programadas	
3. Postura ético-profissional	
4. Disposição para aprender	
5. Capacidade de inovação	
6. Capacidade de iniciativa/tomada de decisão	
7. Relacionamento interpessoal	
8. Comprometimento com os resultados	
9. Cumprimento do regulamento de estágio	
10. Assiduidade e pontualidade nos horários	
Média aritmética dos itens avaliados	
Atividades Desenvolvidas:	
Local e data: _____, ____/____/____.	

Supervisor de Estágio