**ANEXO II**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR**

|  |
| --- |
| Instituição Concedente do Estágio: |
| Supervisor: |
| Estagiário: |
| Início: / / Término: / / Carga horária total: horas |
| **Aspectos a serem avaliados** | **Nota** |
| Qualidade e quantidade de trabalho e atividades cumpridas. |  |
| Apreensão de conhecimentos indispensáveis para o cumprimento das atividades propostas. |   |
| Disposição demonstrada pelo estagiário para aprender e se envolver nas atividades propostas, realizando-as com autonomia; capacidade de sugerir, projetar e executar modificações ou inovações no campo de estágio.  |   |
| Capacidade de refletir criticamente sobre a realidade e sobre o trabalho a ser realizado. |  |
| Cumprimento das normas e regulamentos internos do campo de estágio; cumprimento do horário e assiduidade. |   |
| Disposição para cooperar com os colegas e atender às atividades solicitadas. |  |
| Facilidade de se integrar com os colegas e ambiente de trabalho. |  |
| Zelo pelos materiais, equipamentos e bens do campo de estágio. |  |
| Valor/ Nota máxima: 10,0 |  |

Avaliação qualitativa / considerações

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

De acordo:

Assinatura do Aluno Estagiário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Supervisor (Concedente)**

(assinatura, carimbo e nº registro profissional)