

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO – VIA DO ESTAGIÁRIO

Esta Avaliação tem o objetivo levantar dados sobre o desenvolvimento do estágio. Não existe resposta certa ou errada, o importante é sua opinião com relação a sua vivência.

PERÍODO DE AVALIAÇÃO _____ A _____

Empresa: _____ Telefone: _____
 Setor de Estágio: _____ Supervisor: _____
 Estagiário: _____ Curso: _____
 Inst. de Ensino: _____ Período: _____

Assinale com “X” a opção que melhor retrate a sua realidade e em seguida comente a sua resposta

Descrição	Sim	Em Parte Por quê?	Não Por quê?
As atividades desenvolvidas no campo estavam em conformidade com o programa de estágio.			
Houve devida orientação ao iniciar cada atividade programada			
Foi possível identificar a finalidade das atividades de estágio			
O estágio permitiu a convivência com outros profissionais, de modo a desenvolver seu espírito de equipe			
Os conhecimentos teóricos, aprendidos na Escola, foram utilizados na execução das atividades de estágio			
Sentiu-se a vontade para sugerir ou executar mudanças nas atividades desenvolvidas			
Aconteceram encontros com o supervisor de campo para avaliar seu desempenho.			
O seu supervisor da empresa orientou o desenvolvimento do trabalho final de curso			
Você indicaria essa empresa para outro colega estagiar			

1) Além dos conhecimentos acadêmicos, quais habilidades foram desenvolvidas durante a execução do estágio?

- () Capacidade de analisar situações () Diferenciar comportamentos ético e não éticos
 () Capacidade de argumentação () Capacidade de tomar iniciativa
 () Criatividade para a resolução de problemas () Outros _____

2) Quais foram as contribuições do estágio para sua vida profissional?

- () Aperfeiçoamento técnico-profissional () Conhecimento do mercado de trabalho
 () Conhecimento de outras áreas de atuação () Conhecimento da realidade interna da empresa
 () Reafirmação da escolha profissional () Demonstração da necessidade de estudo contínuo
 () Outros _____

3) Encontrou alguma dificuldade para executar o seu estágio? Quais?

 ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO

 LOCAL/DATA

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO – VIA DO SUPERVISOR
(DE ACORDO COM O PLANO DE ATIVIDADES E A LEI 11.788/08, ART.9º INCISO VII)

Nome do Aluno: _____ Curso: _____
 Inst. de Ensino: _____ Período: _____
 Empresa: _____ Telefone: _____
 Superv. da Empresa: _____ Prof. Orientador: _____
 Período de Avaliação: _____ a _____

Esta avaliação tem o objetivo de levantar dados sobre o desenvolvimento do estágio. Não existe resposta certa ou errada, o importante é sua opinião com relação ao desempenho do estagiário. Após preencher, favor encaminhar ao Professor Orientador, conforme nome descrito no Plano de Atividades de Estágio.

1 - Assinale com “X” a opção que melhor retrate esta realidade e em seguida comente a resposta

Descrição	Sim	Em Parte. Por quê?	Não. Por quê?
O estagiário contribuiu para um melhor desempenho das atividades descritas no Plano de Atividades			
A organização inseriu o estagiário em atividades complementares, como estudos de casos, leituras de textos e discussões orientadas			
O estagiário observou o cumprimento das normas e regulamentos internos do campo de estágio e a discrição quanto ao sigilo das atividades a ele confiadas			
O estagiário conseguiu cumprir suas tarefas dentro do prazo estipulado do Plano de Atividades			
As tarefas foram desenvolvidas com qualidade			
O estagiário utilizou conhecimentos teóricos na execução das atividades			
O estagiário correspondeu as suas expectativas			

2- No que se refere à postura profissional, assinale as cinco maiores qualidades que você identifica no estagiário:

- () Interesse pelo trabalho () Iniciativa () Conhecimento técnico
 () Produtividade () Qualidade do trabalho () Disciplina
 () Relacionamento interpessoal () Apresentação pessoal () Esforço para superar falhas
 () Pontualidade () Assiduidade () Outros _____

3- Quais habilidades você percebe que foram desenvolvidas pelo estagiário, durante a execução do estágio?

- () Criatividade na resolução de problemas () Capacidade de argumentação () Senso ético
 () Capacidade de tomar iniciativa () Senso crítico
 () Outros _____

Data: ____/____/____

Supervisor

Estagiário