



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO UNIVERSITÁRIO NORTE DO ESPÍRITO SANTO

Rodovia BR 101 Norte, Km. 60, Bairro Litorâneo, São Mateus – ES CEP 29932-540

**AVALIAÇÃO DE ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR DE ESTÁGIO DA
CONCEDENTE**

Estagiário: _____

Carga Horária Semanal: _____ Matrícula: _____

Orientador: _____

Supervisor: _____

Instituição/ Campo de Estágio: _____

Endereço: _____

Telefone: (_____) Período de avaliação: ____/____/____ a ____/____/____

	Pontos				
(a) Cumprimento das atividades: quantidade de tarefas e atividades cumpridas, considerando o Plano de Estágio e condições para sua execução	1	2	3	4	5
(b) Desempenho: qualidade do trabalho tendo em vista o que seria desejável.	1	2	3	4	5
(c) Criatividade: capacidade de sugerir, projetar ou executar modificações ou inovações.	1	2	3	4	5
(d) Conhecimentos: domínios demonstrados no desenvolvimento das atividades programadas.	1	2	3	4	5
(e) Interesse e iniciativa: disposição demonstrada para aprender e desenvolver suas atividades.	1	2	3	4	5
(f) Assiduidade e pontualidade: frequência e cumprimento do horário de estágio.	1	2	3	4	5
(g) Disciplina e Ética Profissional: observância das normas e regulamentos internos da Empresa / Entidade.	1	2	3	4	5
(h) Sociabilidade: facilidade de se comunicar com os colegas e de se integrar ao ambiente de trabalho.	1	2	3	4	5
(i) Cooperação: disposição de cooperar com os colegas e atender as atividades solicitadas.	1	2	3	4	5
(j) Responsabilidade com o patrimônio: zelo pelo material, equipamentos e bens colocados à sua disposição.	1	2	3	4	5

Nota Final (Somatória de pontos dos dez itens avaliados ÷ 5) : _____

O estagiário demonstrou conhecimento e habilidade exigidos para o desenvolvimento do estágio? Exemplifique.

4.2) Observações e sugestões que julgar necessárias.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Supervisor