

DIRETORIA DE EXTENSÃO / COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO

AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO:

Estagiário (a): _____

Curso: _____ Série/Período: _____

Empresa/Local de Estágio _____

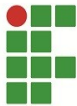
1- AVALIAÇÃO:

1.1 ASPECTOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS:

a) <u>Rendimento no estágio:</u> Qualidade, rapidez, precisão com as quais executa as tarefas integrantes do programa de estágio.	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco
b) <u>Facilidade de compreensão:</u> Rapidez e facilidade de interpretação, por em prática ou entender instruções e informações verbais ou escritas.	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco
c) <u>Nível de conhecimento teórico:</u> Conhecimento demonstrado em cumprimento do programa de estágio, tendo em vista sua escolaridade.	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco
d) <u>Organização e método de trabalho:</u> Uso de meios racionais, visando melhorar a organização para o bom desenvolvimento do trabalho.	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco
e) <u>Iniciativa – independência:</u> Capacidade de procurar novas soluções sem prévia orientação dentro dos padrões adequados.	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco

1.2 ASPECTOS ATITUDINAIS:

a) <u>Assiduidade:</u> Constância e pontualidade no cumprimento dos horários e dias de trabalho	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco
b) <u>Disciplina:</u> Facilidade de aceitar e seguir instruções de superiores e acata regulamentos e normas.	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco
c) <u>Sociabilidade e desembaraço:</u> Facilidade e espontaneidade com que age frente às pessoas, fatos e situações.	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco
d) <u>Cooperação:</u>	<input type="checkbox"/> Ótimo

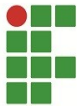


Atuação junto a outras pessoas no sentido de contribuir para o alcance de um objetivo comum, influência positiva no grupo.	<input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco
e) <u>Responsabilidade</u> : Capacidade de cuidar e responder pelas atribuições, materiais, equipamentos e bens da empresa.	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Fraco

2 - OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS:

_____, ____/____/____

Assinatura e carimbo
Supervisor do Estágio



DIRETORIA DE EXTENSÃO / COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO

Empresa/Local de Estágio _____

Cidade _____ UF _____

DECLARAÇÃO DE ESTÁGIO

Declaramos, para os devidos, fins que o(a) aluno(a) _____
_____, estudante do Curso _____, do
Instituto Federal Sudeste de Minas Gerais – *Campus* Barbacena, estagiou nesta Empresa no período
de ____/____/____ a ____/____/____, totalizando ____ (_____)
horas.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do Supervisor do Estágio