

Ministério da Educação

**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sul-rio-grandense**

 **Campus Passo Fundo**

**Coordenadoria de Pesquisa e Extensão**

# FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO NA EMPRESA

OBS.: Esta ficha deverá ser preenchida pela Empresa, após o estagiário ter completado o período de estágio.

Estagiário

Curso Data da Formatura

## Nome da Empresa

## Endereço Nº

## Bairro Cidade Estado

Telefone:.......................................................................................................................................

Ramo de atividade:......................................................................................................................

## Início do estágio

Função principal do estagiário na Empresa

Número de horas de atividade diária

Total de horas efetivamente trabalhadas

1 – Atribua a cada item relacionado abaixo, o conceito pelo desempenho funcional do estagiário:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS** | **Conceito** |  | **ITENS** | **Conceito** |
| Aprendizado dentro do estágio |  |  | Disciplina |  |
| Segurança na execução do trabalho |  |  | Relacionamento social |  |
| Interesse pelo trabalho |  |  | Cooperação |  |
| Iniciativa própria |  |  | Esforço para superar falhas |  |
| Conhecimentos técnicos |  |  | Pontualidade |  |
| Produtividade |  |  | Assiduidade |  |
| Qualidade do trabalho |  |  | Capacidade de direção e coordenação |  |

CONCEITOS: (**O**) – Ótimo (M**B**) – Muito bom (**B**) – Bom (**R**) – Regular (**I**) - Insuficiente

2 – Como a empresa avalia o estágio do aluno?

Através de reuniões ( ) Folhas de serviços ( ) Relatórios ( ) Observações ( )

Outros meios (especificar):

3 – Com que periodicidade o estagiário é avaliado?

Diariamente ( ) Semanalmente ( ) Quinzenalmente ( )

Outra (especificar)

4 – A continuação do estagiário no Órgão ou Empresa está sendo desejada?

 Sim ( ) Não ( )

OBSERVAÇÕES:

Data .............................. /.............................. / ...............

Carimbo do Órgão ou ................................................................................

Empresa (com CNPJ) Assinatura do Supervisor do Estágio

................................................................................

 Nome legível

................................................................................

 Cargo ou Função

.................................... ou ......................................

Nº do CREA Nº do CRQ

\* Necessário assinatura do supervisor do estágio nas duas páginas.