

AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR LOCAL DO ESTÁGIO

O profissional responsável pelo estagiário deverá de acordo com o *art 9º, inciso V, da Lei 11.788/2008*: "por ocasião do desligamento do estagiário, entregar termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho". Neste sentido, solicitamos o preenchimento da avaliação abaixo atribuindo notas de 0 (zero) a 10,0 (dez) de meio em meio ponto, para cada um dos itens apresentados.

Importante: Discuta com o estagiário a avaliação de suas competências, abordando os pontos fortes e também aqueles que precisam ser desenvolvidos.

Nome do(a) estagiário(a): _____

Matrícula: _____ **Semestre do curso:** _____

Unidade concedente de estágio: _____

Nome do(a) Supervisor(a) Local: _____

ASPECTOS	NOTA
Conhecimentos Teóricos e Práticos: nível demonstrado nas atividades teóricas e práticas desenvolvidas. Capacidade de transformar conhecimentos teóricos e habilidades técnicas e práticas em resultados esperados, manter seus conhecimentos atualizados, auxiliando no desenvolvimento profissional da equipe.	
Planejamento: capacidade de planejar determinando metas, priorizando e definindo etapas, ações de correção e melhorias.	
Organização: capacidade de desenvolver as atividades de forma organizada.	
Independência: capacidade de desenvolver as atividades sem orientação permanente ou constante.	
Iniciativa: capacidade de prever e/ou identificar problemas, procurar novas soluções e conhecimentos, sem prévia orientação.	

Assiduidade e Pontualidade: cumprimento dos dias e horários estipulados.	
Interesse: disponibilidade para aprender, nível de dedicação demonstrado no desenvolvimento das atividades.	
Responsabilidade: capacidade de cuidar e responder pelas atribuições, materiais, equipamentos e bens da instituição.	
Comunicação: capacidade de expressão de idéias com lógica e objetividade, por escrito e verbalmente. Preocupação em verificar o entendimento das mensagens transmitidas e recebidas.	
Relacionamento Interpessoal: capacidade de se relacionar com as pessoas. Disposição para cooperar com a equipe.	

Registre aqui outras observações não contempladas nos itens acima.

Outras observações/comentários:

Do(a) supervisor(a) local ou do(a) estagiário(a) após devolutiva desta avaliação ao estagiário(a).

Local _____

Data ____/____/____

Supervisor(a) Local do Estágio
Carimbo/Assinatura

Instituição de Ensino
Carimbo/Assinatura

Ciente:
Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Estagiário(a)