**FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

(a ser preenchida somente pelo supervisor de estágio)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Estagiário: | | |
| Curso: Engenharia Mecânica | | Matrícula UFSJ: |
| **( ) ESTÁGIO OBRIGATÓRIO** | **( ) ESTÁGIO NÃO-OBRIGATÓRIO** | |
| Empresa Concedente: | | |
| Área/Setor do Estágio: | | |
| **RESPONSÁVEL PELA SUPERVISÃO DO ESTAGIÁRIO** | | |
| Nome: | | |
| Cargo/Função: | | |
| Formação Acadêmica: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES NO CAMPO DE ESTÁGIO** | | | | | |
| ATIVIDADES | CONCEITO | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Qualidade do trabalho:** considerar a qualidade do trabalho tendo em vista o que seja desejável. |  |  |  |  |  |
| **Conhecimentos:** conhecimento demonstrado no desenvolvimento das atividades programadas. |  |  |  |  |  |
| **Cumprimento das Tarefas:** considerar o volume das atividades cumpridas dentro do padrão razoável. |  |  |  |  |  |
| **Espírito Inquisitivo:** disposição que o estagiário demonstrou para aprender. |  |  |  |  |  |
| **Iniciativa:** iniciativa demonstrada para desenvolver suas atividades sem dependência dos outros. |  |  |  |  |  |
| **Disciplina:** observância das normas e regulamentos internos da empresa. |  |  |  |  |  |
| **Sociabilidade:** facilidade de se integrar com os colegas e o ambiente de trabalho. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO DE ESTÁGIO** | | | | | | |
| **( ) RELATÓRIO PARCIAL** | **( ) RELATÓRIO FINAL** | | | | | |
| ATIVIDADES | | CONCEITO | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Análise geral do relatório:** avaliar se as atividades relatadas estão condizentes com o trabalho realizado. | |  |  |  |  |  |
| **Observações:** | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável pela Supervisão do Estagiário na Concedente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estagiário |

|  |
| --- |
| Professor(a) Orientador(a) do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |