

Nome do Supervisor(a) do Estágio: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Nome do Estagiário(a): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Avaliação referente ao período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, em \_\_\_\_ horas.

### FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO(A) | ESTÁGIO II

Critérios de Avaliação do Estagiário(a):

A	B	C	D
Ultrapassa as expectativas em suas atividades.	Atinge os objetivos propostos.	Desempenho satisfatório.	Necessita ser reorientado e refazer o estágio.

Critérios	Conceito
<b>Aspectos Avaliados</b>	
Comportamento, educação e ética.	
Assiduidade e pontualidade.	
Relações com os superiores.	
Relações com os colegas.	
Senso de responsabilidade.	
Dedicação ao trabalho.	
Domina os conhecimentos teóricos aplicados na prática.	
Diagnosticar problemas e propor soluções.	
Pensa estrategicamente.	
Interesse em aprender.	
Iniciativa: capacidade de tomar decisões.	
Conhecimentos teóricos sobre a área abordada.	
Conhecimentos profissionais / visão crítica.	
Espírito de liderança.	
Reflete sobre oportunidades / criatividade.	
Conhecimentos gerais.	
Ordem e método no trabalho.	
Atitude empreendedora, ser proativo.	

Quais foram as atividades em que o estagiário mais colaborou? \_\_\_\_\_

Em qual atividade mais se destacou? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Supervisor do Estágio pela Empresa

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_