



Nome do Estagiário(a): _____ E-mail: _____

Endereço: _____ Telefone: _____

Local do Estágio: _____

Período de Estágio: De ____/____/____ a ____/____/____ Carga Horária: ____ horas.

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO(A) | ESTÁGIO IV

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.

Parecer do Professor	Conceito
Assiduidade e Pontualidade no cumprimento do horário.	
Disciplina e responsabilidade.	
Equilíbrio emocional.	
Ética na condução de suas atividades.	
Relacionamento com demais funcionários.	
Disposição para cooperar e atender prontamente as atividades solicitadas.	
Disposição e esforço para aprender, curiosidade teórica e científica.	
Iniciativa e determinação para realizar seus objetivos de estagiário sem influências externas.	
Discrição quanto aos assuntos sigilosos e zelo pelo patrimônio.	
Qualidade de trabalho.	
Interesse e participação nas atividades propostas e desenvolvidas pela organização.	
Iniciativa para resolução de acontecimentos imprevistos no decorrer do estágio.	
Desempenhou com responsabilidade e consciência os trabalhos do estágio.	
Participação e elaboração de estratégias pedagógicas junto à organização.	
Eficiência na coordenação dos trabalhos de acordo com proposto.	

Observações gerais sobre o estagiário: _____

Quais foram as atividades em que o estagiário mais colaborou? _____

Assinatura e carimbo do responsável

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____