**FICHA DE AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE ESTÁGIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estagiário(a):** | **Matrícula no IFAM:** |
| **Curso:****Modalidade:** | **Ano/Semestre:** |
| **Local do Estágio:** |
| **Endereço/Fone:** |
| **Função Ocupada: ESTAGIÁRIO** | **Setor:** |
| **Início do Estágio:** | **Período:** [ ] **100 h/** [ ] **200 h** (marque uma opção) |
| **CH Total do Estágio:** | **CH Total Realizada:** |
| **Nome do Supervisor:** |

1. Como você avalia o conhecimento teórico do (a) estagiário (a):

 ( ) Regular ( ) Bom ( ) Muito Bom ( ) Ótimo

1. Apresente sugestões para que o (a) estagiário (a) melhore o nível de desempenho na Empresa/Instituição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Quais as atividades desenvolvidas pelo(a) estagiário(a) na Empresa?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Avaliação quanto a Informações Gerais: Cada tópico a ser avaliado tem valor de 0 a 10.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Descrição** | **Nota** |
| 1 | Relacionamento Interpessoal e Intergrupal |  |
| 2 | Responsabilidade |  |
| 3 | Pontualidade/Assiduidade |  |
| 4 | Iniciativa/Criatividade |  |
| 5 | Evolução do Aprendizado |  |
| 6 | Organização |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Localidade/Data Nome do Supervisor Ass/Carimbo da Firma

Observação: **ESTA FICHA DEVERÁ SER REMETIDA À UNIDADE DE ENSINO EM ENVELOPE LACRADO**