|  |  |
| --- | --- |
|  | **AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO** |
| **DADOS DO ESTAGIÁRIO** |
| NOME DO TUTOR: |
| NOME DO ESTAGIÁRIO: |
| SECRETARIA / ENTIDADE: |
| ÁREA: | DATA DE INÍCIO: |
| **ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO** |
| QUAIS SÃO AS PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS? COMO ELAS ESTÃO PROPICIANDO EXPERIÊNCIAS PRÁTICAS E FAVORECENDO A FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO ESTAGIÁRIO? |
| **AVALIAÇÃO DE *FEEDBACK*** |
| 1 - O ESTAGIÁRIO APRESENTOU ALGUM TIPO DE DIFICULDADE NAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS? EM CASO AFIRMATIVO, O ALUNO FOI INFORMADO ACERCA DE TAIS DIFICULDADES E QUAIS AÇÕES FORAM REALIZADAS PARA SUPERAR ESSAS DIFICULDADES? |
| 2 - COMO VOCÊ AVALIA TECNICAMENTE O DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO? |
| 3 - COMO VOCÊ AVALIA O DESEMPENHO GERAL DO ESTAGIÁRIO? |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO** |
| **AVALIAÇÃO DE *FEEDBACK*** |
| 4 - AVALIE O DESEMPENHO DE SEU ESTAGIÁRIO CONSIDERANDO CADA CRITÉRIO ABAIXO (PONTUAÇÃO TOTAL SERÁ AQUELA DEFINIDA PELO PROFESSOR DA DISCIPLINA INTEGRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL) |
| **DESEMPENHO NO ESTÁGIO** | **NOTA** |
| **ASSIDUIDADE/ PONTUALIDADE** - CUMPRIMENTO DO HORÁRIO E FREQÜÊNCIA AO ESTÁGIO |  |
| **DINAMISMO/ INICIATIVA** - CAPACIDADE DE PROPOR E/OU REALIZAR AÇÕES ADEQUADAS ESPONTANEAMENTE. |  |
| **CAPACIDADE DE ASSIMILAÇÃO** - CAPACIDADE DE APRENDER E INTERPRETAR MÉTODOS E INSTRUÇÕES NOVAS. |  |
| **INTEGRAÇÃO COM A EQUIPE DE TRABALHO E AMBIENTE-** FORMA PELA QUAL ESTABELECE CONTATO COM AS PESSOAS NO AMBIENTE DE TRABALHO |  |
| **POSTURA** - SIGILO, MATURIDADE PROFISSIONAL, LINGUAGEM E APRESENTAÇÃO. |  |
| **CONHECIMENTO TEÓRICO**- CONHECIMENTO DOS CONCEITOS BÁSICOS EM RELAÇÃO AS ATIVIDADES QUE DESENVOLVE. |  |
| **APLICAÇÃO DO CONHECIMENTO** - CAPACIDADE DE RELACIONAR A TEORIA E A PRÁTICA |  |
| **DEDICAÇÃO** - EMPENHO PARA ENVOLVER-SE EM ATIVIDADES E APRENDER COISAS NOVAS. |  |
| **VERSATILIDADE-** FACILIDADE EM ADAPTAR-SE A DIFERENTES SITUAÇÕES NO DESEMPENHO DE SUAS ATIVIDADES. |  |
| **EFICIÊNCIA E ORGANIZAÇÃO** - CAPACIDADE DE CUMPRIR PRAZOS COM QUALIDADE E ORGANIZAR-SE EM RELAÇÃO A TAREFAS E TRABALHOS QUE LHE SÃO CONFIADOS. |  |
| **STATUS DO ESTÁGIO APÓS O CUMPRIMENTO DAS 250H SEMESTRAIS** |
| \_\_\_ ESTÁGIO EXTRACURRICULAR REMUNERADO \_\_\_NENHUM VÍNCULO DE ESTÁGIO |
| **ASSINATURAS** |
| TUTOR: | DATA: |
| ESTAGIÁRIO: | DATA: |