|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: | |