## AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO PELO ORIENTADOR

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do/a estagiário: |  |
| Curso: |  |
| Nome da empresa: |  |
| Nome do/a docente orientador: |  |
| Período do estágio: início\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | término\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Total de horas cumpridas: |  |

## ASPECTOS PEDAGÓGICOS

|  |  |
| --- | --- |
| **ITENS** | **NOTA (0 -10)** |
| 1 - Compatibilidade das atividades desenvolvidas com o perfil de egresso |  |
| 2 – Cumprimento das atividades propostas no Plano de Atividades |  |
| 3 – Elaboração e entrega dos relatórios parcial e final |  |
| 4 - Qualidade dos relatórios realizados |  |
| 5 - Cumprimento das atividades pedagógicas do estágio |  |
| 6 – Comparecimento e participação em encontros de orientação e reuniões |  |
| **MÉDIA PARCIAL 1 (**∑ **notas 1 a 6) / 6** |  |

## 

## ASPECTOS PROFISSIONAIS

|  |  |
| --- | --- |
| **ITENS** | **NOTA (0 -10)** |
| 1 – Entrega das folhas de frequência estágio |  |
| 2 – Evolução no domínio dos conteúdos técnico-profissionais demonstrados |  |
| 3 – Aplicação dos conhecimentos teóricos em campo de estágio |  |
| 4 – Execução de rotinas relacionadas ao cotidiano profissional |  |
| **MÉDIA PARCIAL 2 (**∑ **notas 1 a 4) / 4** |  |
| **NOTA FINAL (MÉDIA PARCIAL 1 + MÉDIA PARCIAL 2) / 2** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Docente Orientador