## 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