**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR TÉCNICO**

|  |
| --- |
| Nome do estagiário: |
| Curso: |
| Empresa/Instituição: |
| Supervisor: |
| Orientador: |
| Período de estágio: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens a serem avaliados** | **Grau de desempenho** | | |
| **Abaixo do esperado (0 a 7)** | **Satisfatório (7 a 9)** | **Acima do esperado (9 a 10)** |
| Utilização dos conhecimentos teóricos na execução prática de suas tarefas. |  |  |  |
| Capacidade de buscar e propor ideias novas na execução de tarefas |  |  |  |
| Capaz de aplicar o uso adequado de técnicas e recursos metodológicos. |  |  |  |
| Cumpre o horário e permanece no local durante o período diário de estágio. |  |  |  |
| Respeito às normas legais e regulamentares, conduta de urbanidade e discrição. |  |  |  |
| Interação e integração ao grupo, tratando a todos sem discriminação, adotando uma postura coerente com o ambiente do estágio. |  |  |  |
| Demonstra responsabilidade e dedicação nas atividades que desempenha. |  |  |  |
| **MÉDIA** |  | | |

\*Preencher o “grau de desempenho” com valores nas colunas correspondentes.

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

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

Supervisor de estágio