

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO

EMPRESA: _____.

OBS. Esta avaliação deverá ser feita pelo estagiário.

Matricula:		Nome:	
Curso:		Período / Ano:	
Instituto – Campus:			
Período – Data da realização do estágio			
Empresa / Instituição:			
CNPJ:	Inscrição Estadual		

1 - O estágio atendeu suas expectativas com relação aos objetivos de sua atuação profissional? [] Sim [] Não - Justificativa:

2 - A empresa/instituição onde atuou possui estrutura suficiente que possibilite seu desempenho profissional? [] Sim [] Não - Justificativa:

3 - Seu estágio foi supervisionado de forma que atenda suas expectativas e necessidades? [] Sim [] Não - Justificativa:

4 - Qual é o nome e o cargo de seu supervisor do estágio na empresa/instituição?

5 - Seu orientador/supervisor atendeu quando você pediu ajuda para a solução de determinado problema? Em caso negativo justifique.

Empresa/Instituição [] Sim [] Não
IFMG [] Sim [] Não

Justificativa:

6 - De modo geral, a orientação/supervisão recebida foi suficiente? Em caso negativo justifique.

Empresa/Instituição [] Sim [] Não
IFMG [] Sim [] Não

Justificativa:

7 - Como é seu relacionamento com o orientador/supervisor de estágios?

Empresa/Instituição [] Ótimo [] Bom [] Regular
IFMG [] Ótimo [] Bom [] Regular

Observações:

8 - O estágio possibilitou aplicação prática dos conhecimentos adquiridos no curso? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Observações:
9 - Você encontrou dificuldades relacionadas à moradia, transporte, alimentação, adaptação a uma localidade, etc.? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Observações:
10 - Na realização de suas atividades você: <input type="checkbox"/> Somente executou tarefas técnicas. <input type="checkbox"/> Supervisionou ou fiscalizou a execução de tarefas de outros. <input type="checkbox"/> Planejou atividades do seu setor/seção/departamento. Comente os itens assinalados:
11 - O supervisor acompanhou a realização de suas tarefas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Explique como foi feita a supervisão:
12 - Seu curso ofereceu embasamento teórico e prático suficiente para a realização das atividades desenvolvidas durante o estágio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Observações:
13 - O estágio permitiu conhecer a organização da Empresa/Instituição, transmitindo experiências úteis para o seu futuro profissional? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Observações:
14 - A Empresa/Instituição proporcionou condições para o desenvolvimento e aproveitamento do estágio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Observações:
15 - As orientações e/ou informações fornecidas pelo órgão responsável pela extensão no campus /Coordenadoria de Estágio/IFMG foram adequadas para a realização de seu estágio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Observações:
16 - Quais as atividades de responsabilidade do órgão responsável pela Coordenadoria de extensão do campus/ Estágio/IFMG você acha que deveriam ser melhor desenvolvidas a fim de ampliar as oportunidades de estágio?
17 - Descreva o que o estágio significou para você.

Governador Valadares, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Estagiário.