**AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

Nome do Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Empresa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Principal Atividade da Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupo | Fatores de Avaliação | Conceito | | | | Peso | Parcial |
|  | | F (1) | R (2) | B (3) | O (4) |  |  |
|  | Conhecimento técnico nas atividades |  |  |  |  | 3 |  |
| I | Interesse em obter novos conhecimentos |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Eficiência na execução das tarefas |  |  |  |  | 2 |  |
|  | Capacidade para executar tarefas conforme solicitadas |  |  |  |  | 2 |  |
| II | Segurança ao executar tarefas |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Adaptação a novas tarefas |  |  |  |  | 2 |  |
|  | Habilidade para dar explicações |  |  |  |  | 1 |  |
| III | Capacidade para solucionar problemas |  |  |  |  | 2 |  |
|  | Organização e métodos de trabalho |  |  |  |  | 1 |  |
|  | Capacidade de direção e coordenação |  |  |  |  | 2 |  |
|  | Responsabilidade |  |  |  |  | 2 |  |
| IV | Frequência e pontualidade |  |  |  |  | 3 |  |
|  | Cooperação e relacionamento humano |  |  |  |  | 3 |  |

Legenda

F = Fraco Avaliação correspondente à:

R = Regular Período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

B = Bom Total de Horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O = Ótimo Data da Avaliação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Para uso do Instituto Federal Minas Gerais  **Carimbo da Empresa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Grupo** | **Total** | **Avaliação** | **%**  **Alcançado** |
| I | 24 |  |  |
| II | 24 |  |  |
| III | 28 |  |  |
| IV | 24 |  |  |
| **Média do % alcançado:** | | | |

Nota: \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Relatório do supervisor** |
| 1. **Atividades desenvolvidas pelo estagiário** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **Observações do supervisor** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estagiário | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Supervisor | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais – Campus Sabará. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Empresa Concedente |  |