**AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

DADOS

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Estagiário : | Nome. |
| Nome do Supervisor: | [Supervisor] |
| Nome da Empresa: | Empresa |

# Estágio Não-Obrigatório Estágio Obrigatório

PERÍODO DE AVALIAÇÃO: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

Por gentileza, avalie o desempenho do estagiário segundo os aspectos relacionados na tabela abaixo:

INSUFICIENTE = 1 a 3 REGULAR = 4 a 6 BOM = 7 a 8 ÓTIMO = 9 a 10

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS** | **PONTUAÇÃO** |
| Capacidade de Aprendizagem |  |
| Qualidade do Trabalho |  |
| Produtividade |  |
| Responsabilidade |  |
| Iniciativa |  |
| Assiduidade |  |
| Pontualidade |  |
| Relacionamento Interpessoal |  |
| Cooperação |  |
| Disciplina |  |

Quanto aos aspectos que precisam ser melhorados, quais as **sugestões de conteúdo e de formação** seriam desejados pela empresa para serem desenvolvidos nos alunos do curso?

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Local, Clique ou toque aqui para inserir uma data.

|  |
| --- |
|  |
| [Supervisor]  Supervisor de Estágio |