**ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO NÃO OBRIGATÓRIO**

**AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELA ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE**

**I – IDENTIFICAÇÃO**

1. **Organização concedente:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 | Razão Social: |
| 1.2 | Endereço: |
| 1.3 | Telefone: |
| 1.4 | Profissional responsável pelo estagiário: |

1. **Estagiário**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 | Nome: |
| 2.2 | Curso: |
| 2.3 | Endereço: |
| 2.4 | Telefone: |
| 2.5 | Período de estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carga horária: |
| 2.6 | Período correspondente à avaliação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**II – CRITÉRIOS AVALIATIVOS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Procedimentos: | 1. Setores | | | |
| - Relacionar nas colunas “Setores” o nome das unidades onde o(a) estagiário(a) realizou as atividades de estágio.  - Registrar no quadro a sua percepção sobre o(a) estagiário(a), utilizando a seguinte nomenclatura para cada aspecto avaliado, recomendando-se que a mesma seja atribuída pelo profissional que acompanhou o estagiário no setor:  A = EXCELENTE  B = BOM  C = FRACO  Obs: não serão aceitas avaliações com rasuras |  |  |  |  |
| 1. Aspectos avaliados: |  | | | |
| 3.1. Nível de conhecimento técnico |  |  |  |  |
| 3.2. Nível de interesse na aprendizagem |  |  |  |  |
| 3.3. Pontualidade e assiduidade |  |  |  |  |
| 3.4. Criatividade profissional |  |  |  |  |
| 3.5. Nível de participação nas atividades |  |  |  |  |
| 3.6. Relacionamento profissional |  |  |  |  |
| 3.7. Cumprimento de normas administrativas |  |  |  |  |
| 3.8. Contribuições técnicas |  |  |  |  |
| 3.9. Contribuições administrativas |  |  |  |  |
| 3.10. Qualidade das atividades realizadas |  |  |  |  |
| 3.11. Iniciativa e dinamismo |  |  |  |  |
| 3.12. Relacionamento interpessoal |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES, COMENTÁRIOS, SUGESTÕES: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Supervisor do Estágio da Organização Concedente

(carimbo e assinatura)

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

Anuência do Supervisor do Estágio da UEMS