



UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA ACADÊMICA

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

Nome completo do estagiário:

Curso: Chave:

Período de Estágio:

Período Avaliado:

Local do Estágio:.....

Supervisor do Estágio: Cargo:

Setor: C.Horária semanal:

Este instrumento de avaliação deverá ser respondido pelo estagiário, pelo Supervisor de estágio e pelo Coordenador/ Professor orientador.

A primeira coluna é destinada a avaliação realizada pelo estagiário. Depois que o estagiário tiver respondido TODO o instrumento, deverá passar para o seu Supervisor. Este responderá na segunda coluna e compatibilizará sua avaliação com o estagiário. Após o preenchimento do Instrumento de Avaliação o mesmo deverá ser entregue na Central de Atendimento para que o Coordenador/ Professor Orientador possa analisar e assinar.

Descreva as principais atividades realizadas por você no seu estágio (caso necessite mais espaço utilize o verso do instrumento).

.....
.....
.....
.....

DESENVOLVIMENTO PESSOAL DO ESTAGIÁRIO

AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR

Faça sua auto-avaliação, marcando com um "X" os itens que melhor definem sua atenção.	Analise a avaliação do estagiário e para cada item avaliado manifeste-se conforme a lenda:
	<ol style="list-style-type: none">Concordo PlenamenteConcordoConcordo em ParteNão concordo
1. Colaboração com colegas, chefias e equipe () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
2. Habilidade de comunicar-se, incluído postura ao comunicar-se com colegas, chefes e alunos. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
3. Relacionamento com colegas e chefias. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
4. Disposição para trabalhar em equipe. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
5. Iniciativa e criatividade. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
6. Pontualidade e assiduidade. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
7. Capacidade de aceitar críticas, avaliá-las e, se necessário, modificar-se. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
8. Senso de responsabilidade. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()

DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO ESTAGIÁRIO

AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO	AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR
1. Interesse em realizar e melhorar suas atividades. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
2. Interesse e disponibilidade em aprender suas atividades e envolver-se em outras atividades do setor ou da ou da Instituição. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
3. Interesse em conhecer a instituição em que trabalha. Visando um melhor desempenho de suas atividades. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
4. Responsabilidade e comprometimento no desempenho de suas atividades. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
5. As atividades desenvolvidas no estágio são compatíveis com o aprendizado na instituição de ensino, de modo a permitir que coloque em prática os conhecimentos teóricos. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
6. As atividades desenvolvidas no estágio permitem a aquisição de conhecimentos e habilidades que não são propiciadas pelo curso? () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()
7. O Estágio está oportunizando conhecer e/ou manusear equipamentos, materiais e ter contato com métodos e técnicas para o desenvolvimento da atividade. () muito bom () bom () pouco () nenhum	1. () 2 () 3. () 4. ()

Para o Supervisor (utilize este espaço e o verso da folha, se necessário, para observações complementares).

.....

.....

.....

.....

Assinatura do Estagiário:

Assinatura e Carimbo do Supervisor:

Data: ____/____/____

ESPAÇO RESERVADO AO COORDENADOR/ PROFESSOR ORIENTADOR DO ESTAGIÁRIO:

() O estágio atende as especificações curriculares e a Lei nº 11.788, estando em condições de ter continuidade.

() O estágio não atende as especificações curriculares e/ou a Lei nº 11.788, devendo ser reavaliado e redefinido.

() O estágio não atende as especificações curriculares, nem a Lei nº 11.788, não devendo ter continuidade.

Este espaço é reservado ao Professor Orientador, quando o estágio não estiver atendendo as questões curriculares ou legais.

.....

.....

.....

.....

Instituição de Ensino:

Nome do Coordenador/ Professor Orientador:

Assinatura do Coordenador/ Professor orientador:

Data:/...../.....