

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

**CAMPUS DE ALEGRE**

**Formulário de Avaliação e Desempenho do(a) Estagiário(a)**

Nome do(a) estagiário(a):...............................................................................................................

Escola Concedente do Estágio: .....................................................................................................

Endereço:........................................................................................................................................ Município:....................................................Estado:...................Telefone: ....................................

Nome do(a) professor(a) supervisor de estágio:..........................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Características do(a) estagiário(a)** | **Excelente** | **Bom** | **Regular** | **Ruim** |
| Capacidade de resolver problemas, participação, apresentação de ideias e sugestões. |  |  |  |  |
| Interesse e dedicação (preocupação em contribuir) |  |  |  |  |
| Capacidade de aprendizagem de novos conhecimentos e práticas |  |  |  |  |
| Competência para realização das atividades propostas |  |  |  |  |
| Responsabilidade |  |  |  |  |
| Segurança |  |  |  |  |
| Respeito às normas da instituição concedente de estágio |  |  |  |  |
| Relacionamento e sociabilidade (hábitos e atitudes condizentes com o trabalho em equipe) |  |  |  |  |
| Assiduidade e Pontualidade na execução das tarefas e atividades |  |  |  |  |

Outras observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) professor(a) supervisor(a) de estágio