**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO – UNIDADE CONCEDENTE/ESTAGIÁRIO (A)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | |
| **Nome Social:** |  |
| **RA:** | **Curso:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa:** | |
| **CNPJ:** | **Contato:** |
| **Ramo de atividades da empresa:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas na empresa pelo (a) estagiário (a)** | | |
| **Atividades** | **Avaliação Empresa (0 a 10)** | **Auto avaliação Estagiário (a) (0 a 10)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Vigência do estágio:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

**Duração total de** \_\_\_\_\_\_ **horas.**

|  |
| --- |
| **Supervisor responsável:** |
| **Cargo:** |

* Assinale com X os espaços em branco, segundo sua observação e critério de avaliação (empresa e estagiário).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTOS / CONCEITOS** | **ÓTIMO** | | **MUITO BOM** | | **BOM** | | **REGULAR** | | **INSUFICIENTE** | |
|  | Empresa | Estagiário | Empresa | Estagiário | Empresa | Estagiário | Empresa | Estagiário | Empresa | Estagiário |
| **Nível do conhecimento teórico** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nível do conhecimento prático** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Produtividade** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Organização** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Iniciativa** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Independência** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Compreensão** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aptidão** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Interesse** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pontualidade** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Assiduidade** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Disciplina** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cooperação** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sociabilidade** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Responsabilidade** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Inovação** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Criatividade** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Considerações Finais da empresa:** |

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do (a) supervisor (a)

Carimbo da empresa

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

Assinatura do (a) estagiário (a)