

## AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO

A “avaliação de estágio curricular não obrigatório” deve ser preenchida e entregue ao término do quarto mês de cada semestre de estágio.

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTAGIÁRIO (A) E DA UNIDADE CONCEDENTE/SETOR

Nome do Estagiário: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Período/Fase: \_\_\_\_\_ Ano/Semestre: \_\_\_\_\_

Razão Social da Unidade Concedente: \_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_

Local do estágio: \_\_\_\_\_

## AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

<b>1. Qualidade nas atividades desempenhadas pelo estagiário na Unidade Concedente</b>	( ) Não realiza com qualidade as atividades previstas no plano de atividades.	( ) Dificilmente realiza com qualidade as atividades previstas no plano de atividades.	( ) Com frequência realiza com qualidade as atividades previstas no plano de atividades.	( ) Sempre realiza com qualidade as atividades previstas no plano de atividades.
<b>2. Assiduidade e pontualidade do estagiário</b>	( ) Com muita frequência falta ou deixa de cumprir com o horário estabelecido.	( ) Algumas vezes falta ou deixa de cumprir com o horário estabelecido.	( ) Dificilmente falta ou deixa de cumprir com o horário estabelecido.	( ) Sempre é assíduo e pontual.

<b>3. Cooperação com os colegas</b>	<input type="checkbox"/> Dificilmente colabora com os colegas.	<input type="checkbox"/> Quase sempre colabora com os colegas, porém nem sempre o faz com boa vontade.	<input type="checkbox"/> Quase sempre colabora com os colegas, quando solicitado.	<input type="checkbox"/> Nunca deixa de colaborar com os colegas.
<b>4. Interesse na realização das atividades</b>	<input type="checkbox"/> Não demonstra interesse.	<input type="checkbox"/> Demonstra pouco interesse nas atividades que realiza, dificilmente faz perguntas.	<input type="checkbox"/> Demonstra interesse na realização de suas atividades, faz perguntas.	<input type="checkbox"/> Demonstra muito interesse realização de suas atividades, faz perguntas relevantes.

5. A concedente considera a presença do estagiário importante? Ele traz conhecimento teórico aplicável às atividades desenvolvidas? Justifique.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

6. Descreva a conduta do estagiário? É pró-ativa?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7. O estagiário possui comportamento adequado e postura ética? Respeita a hierarquia existente na concedente? Justifique.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Data:**    /    /    \_\_\_\_\_

**Local:**

**Assinatura do Supervisor:** \_\_\_\_\_

## AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

1. As atividades desempenhadas estão de acordo com o conhecimento acadêmico relacionado à formação profissional da sua graduação?  
 Sim                       Não
2. As atividades desenvolvidas são importantes e auxiliam a concedente?  
 Sim                       Não
3. As instalações e as atividades desenvolvidas estão de acordo com sua condição de estagiário dentro da unidade concedente?  
 Sim                       Não
4. As atividades contribuem para o desenvolvimento acadêmico?  
 Sim                       Não
5. As experiências práticas propiciam desenvolvimento profissional abrangendo a contextualização curricular do curso?  
 Sim                       Não
6. Existem medidas de prevenção contra eventuais riscos e acidentes?  
 Sim                       Não
7. Ao receber a designação das atividades, há explicação e informações sobre os métodos e processos necessários à execução das mesmas?  
 Sim                       Não
8. As orientações recebidas para desenvolver as atividades propostas podem ser consideradas:  
 Ótima                       Boa                       Regular
9. No que se refere ao relacionamento com os colegas na unidade concedente:  
 Ótimo                       Bom                       Ruim
10. As atividades desenvolvidas na concedente estão interligadas com os conhecimentos construídos no decorrer do curso?  
 Sim                       Não

Se sim, listar as disciplinas do curso que guardam relação direta com as atividades desenvolvidas:

---

---

---

---

---

---

---

---

11. Quais as principais dificuldades encontradas no estágio não obrigatório? Como foram solucionadas?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

12. Descreva as atividades que você realiza no estágio:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data:     /     /

Local:

Assinatura do Estagiário: \_\_\_\_\_

# AVALIAÇÃO DO PROFESSOR ORIENTADOR DO ESTÁGIO

1. A unidade concedente de estágio manteve contato com a Instituição de Ensino durante o período de estágio?  
 Sim  Não
2. O estagiário mantém contato com a Instituição de Ensino durante o período de estágio?  
 Sim  Não
3. O estagiário apresenta responsabilidade com as tarefas atribuídas?  
 Sim  Não
4. O estagiário tem interesse em adquirir novos conhecimentos em relação às tarefas desenvolvidas durante ao estágio?  
 Sim  Não
5. O estagiário busca atingir os objetivos propostos para o estágio?

---

---

---

---

6. A unidade concedente atende as expectativas do estágio?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7. As atividades desenvolvidas pelo estagiário na unidade concedente estão interligadas com os conhecimentos construídos no decorrer do curso?

---

---

---

---

---

8. As instalações e equipamentos que a unidade concedente oferece ao estagiário são adequados à formação cultural e profissional do acadêmico?

---

---

---

---

---

9. Considerações em relação à visita realizada.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Data:**    /    /    \_\_\_\_\_

**Local:**

**Assinatura do Professor Orientador do Estágio:** \_\_\_\_\_