



AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO REALIZADA PELA EMPRESA				
DADOS DO CENÁRIO DE ESTÁGIO				
NOME DA INSTITUIÇÃO:				
SETOR / DEPARTAMENTO:				
SUPERVISOR / CARGO:				
PERÍODO DO ESTÁGIO: ___/___/___ A ___/___/___ CARGA HORÁRIA TOTAL: _____				
DADOS DO ESTAGIÁRIO				
NOME / MATRÍCULA:				
CURSO:				
AVALIAÇÃO REALIZADA PELO SUPERVISOR				
ASPECTOS AVALIADOS	Ótimo	Bom	Regular	Fraco
1. ASSERTIVIDADE - posiciona-se com segurança e serenidade diante de fatos e situações.				
0. COMUNICAÇÃO - expressa-se com clareza e objetividade. Ouve e responde, com paciência, às questões.				
0. CONHECIMENTO DE PROCESSOS - aplica as instruções e rotinas necessárias ao desempenho de suas funções. Presta informações seguras sobre o serviço.				
0. DISCIPLINA - observa os horários de trabalho, de modo a não comprometer o funcionamento do setor.				
0. FLEXIBILIDADE - revê suas opiniões e reposiciona-se frente a argumentações convincentes.				
0. INICIATIVA - age de maneira oportuna, adequada e proativa na busca de alternativas e soluções diversas.				
0. MOTIVAÇÃO - demonstra interesse pelas tarefas que executa, buscando autodesenvolvimento; mantém-se atualizado nos assuntos ligados à sua área de atuação.				
0. POSTURA/TATO - age com reserva e discrição, causando boa impressão, captando atenção, respeito e confiança.				
0. PRODUTIVIDADE - realiza o trabalho conforme os critérios de qualidade e quantidade definidos.				
0. RELACIONAMENTO INTERNO - interage com os membros da equipe, procurando manter um bom clima de trabalho, percebendo valores e necessidades pessoais e grupais.				





OUTRAS CONSIDERAÇÕES

--

DATA E ASSINATURAS

___ / ___ / ___ ESTAGIÁRIO:

___ / ___ / ___ SUPERVISOR TÉCNICO LOCAL:

___ / ___ / ___ PROFESSOR ORIENTADOR:

