

Ficha de Avaliação de Estágio Curricular Supervisionado

Dados Gerais

Nome: _____ Matrícula: _____

Curso: _____ Período: _____ Ano/Semestre: _____

Unidade Concedente: _____

Supervisor(a) (Unid. Concedente): _____ Cargo: _____

Período a que se refere a Avaliação: _____ Estágio: () I () II () III () IV () V

Qualificação do Estágio

Área	Avaliação	Desempenho Insuficiente	Desempenho Regular	Desempenho Bom	Desempenho Excelente
Cognitiva 3,0	Conhecimento Teórico	0,25 ()	0,50 ()	0,75 ()	1,00 ()
	Correlação Teórico-Prática	0,50 ()	1,00 ()	1,50 ()	2,00 ()
Qualidade do Trabalho 4,8	Interesse e Atenção	0,25 ()	0,50 ()	0,75 ()	1,00 ()
	Planejamento	0,45 ()	0,90 ()	1,35 ()	1,80 ()
	Iniciativa	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Criatividade	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Dedicação	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Habilidade	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Ritmo de Trabalho	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
Conduta Pessoal 2,2	Pontualidade	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Assiduidade	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Participação Cooperativa	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Equilíbrio Emocional	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Relacionamento com a Equipe	0,05 ()	0,10 ()	0,15 ()	0,20 ()
	Comportamento	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()

Orientador(a) na Unidade Concedente (assinatura e carimbo)

Local

Data

**Avaliação Conclusiva do(a)
Supervisor(a) de Estágio
do Curso**

Com Aproveitamento

Sem Aproveitamento

Nota Final: _____

Rubrica

Aprovado

Reprovado

Supervisor(a) de Estágio do Curso (assinatura)