

ANEXO 4

AVALIAÇÃO DA CONCEDENTE (Empresa e/ou afins)
FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

Nome do Estagiário: _____

Curso: _____

Nome da Concedente: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Supervisor Técnico da Concedente: _____

Área do estágio: _____

ESTÁGIO

Data de início: ____/____/____ Data de Término: ____/____/____ Carga horária: _____

Esta ficha faz parte do processo de avaliação do aluno estagiário e contribui para formação da nota final, para obtenção da aprovação no curso.

Assinale com um (X) a graduação de cada característica que melhor avalia o estagiário e questão:

Itens	Características	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
I	Relacionamento interpessoal				
II	Iniciativa				
III	Conhecimentos técnicos				
IV	Capacidade de execução				
V	Articulação teoria e prática				
VI	Responsabilidade				
VII	Cooperação				
VIII	Capacidade de inovação				
IX	Pontualidade				
X	Assiduidade				

Parecer final do **desempenho** do estagiário (Escala de 0 a 10): _____

Canoas, ____/____/____

Carimbo da Concedente

Assinatura Técnico Supervisor