

**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