**Avaliação de Estágio**

|  |
| --- |
| **Identificação do estagiário**  |
| Nome:  | Matrícula:  |
| Curso:  | Semestre: |
| Supervisor UnB:  |
| Email: | Telefone:  |
| **Dados do Estágio:**  |
| Empresa:  |
| Lotação (área):  |
| Data do Inicio: | Data para término:  |
| N° de horas semanais  | Horário:  |
| Supervisor na empresa: |
| Cargo do supervisor:  |
| E-mail: | Telefone:  |
| **Situação do estágio**  |
| Estágio Obrigatório | SIM( ) | Não ( ) |  | Auxilio transporte | SIM( ) | Não ( ) |
| Estágio Concluído | SIM( ) | Não ( ) | Seguro de vida : | SIM( ) | Não ( ) |
| Estágio Remunerado | SIM( ) | Não ( ) | Ajustado ao horário do aluno | SIM( ) | Não ( ) |
| Recesso Remunerado | SIM( ) | Não ( ) | Ajustado ao Calendário | SIM( ) | Não ( ) |
| **Plano de Atividades proposto:**  |
|  |
| **Parecer do supervisor na empresa:** |
| Como você avalia o desempenho do aluno no estágio? (0 = péssimo, 1= ruim, 2 = bom , 3= muito bom e 4 = excelente)  | [ ] |
| Opinar sobre o andamento dos trabalhos realizados pelo aluno em relação ao plano de atividades, capacidade do aluno em executar as atividades propostas, etc:  |
| Assinatura do supervisor da Empresa:  |
| **Parecer do estagiário:**  |
| As instalações na empresa são adequadas ao desenvolvimento das atividades previstas? Sim ( ) Não ( ) precisa de melhorias ( ) [justifique]:   |
| A empresa indicou profissional orientador com competência na área do estágio? Sim ( ) Não ( ) [justifique]:   |
| Cumpriu o Plano de atividades? Sim ( ) Sim, mas tive dificuldade ( ) não Cumpri ( ) [justifique]: |
| Como você avalia a orientação recebida na empresa? (0 = péssimo, 1= ruim, 2 = bom , 3= muito bom e 4 = excelente)( ) |
| Qual foi/é a importância do estágio para o seu rendimento no curso (0 = não foi importante , 1= teve pouca importância , 2 =foi importante , 3= foi bastante importante e 4 = foi extremamente importante)( ) |
| Avalie as novas competências e habilidades que julga estar desenvolvendo/ter desenvolvido no estágio:  |
| Assinatura do aluno:  |