



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DO SUL DE MINAS GERAIS
Campus Passos



Ficha de Avaliação de Estágio Supervisionado

Curso: _____

Esta ficha tem por finalidade detectar aspectos positivos e/ou negativos dos estágios

Nome do aluno(a):		
Período do Estágio:	Total de Horas:	
Empresa:		
Proprietário:		
Endereço:		
Fone:	Fax:	
E-mail:		
Cidade:	UF:	CEP:
Área em que foi desenvolvida o estágio:		
Supervisor(a):		

Escolha a alternativa que melhor identifique sua opinião e assinale no espaço correspondente, considerando os aspectos:		Ótimo	Bom	Regular	Fraco	Péssimo
Avaliação do Estágio	1- Apresentação Pessoal					
	2- Sociabilidade e desempenho					
	3- Organização e método de trabalho					
	4- Assiduidade					
	5- Iniciativa					
	6- Criatividade					
	7- Capacidade de gerenciamento					
	8- Cooperação					
	9- Responsabilidade					
	10- Liderança					
	11- Nível de conhecimento					
	12- Comprometimento nas tarefas					
	13- Relacionamento na empresa					
	14- Aproveitamento no estágio					

Comentários:

_____, de _____ de _____

Supervisor(a) do Estágio

Professor(a) Orientador(a)