**DOCUMENTO 13**

**AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELA ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE**

**I - IDENTIFICAÇÃO**

* **Organização Concedente:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 | Razão Social: |
| 1.2 | Nome Fantasia: |
| 1.3 | Endereço: CEP: |
| 1.4 | Telefone: ( ) E-mail: |
| 1.5 | Profissional Responsável pelo Estagiário na Organização Concedente: Nome:Cargo: |

* **Estagiário:**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 | Nome: RGM: |
| 2.2. | Curso: |
| 2.3 | Endereço: CEP: |
| 2.4 | Fone: ( ) E-mail: |
| 2.5 | Período de Estágio: / / a / / Carga Horária: |
| 2.6. | Estágio: ( ) Obrigatório ( ) Não-Obrigatório |

**II – CRITÉRIOS AVALIATIVOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Procedimentos:** | **2. Setores (citar cada setor que o aluno fez estágio)** |
| * Relacionar nas colunas "Setores" o nome de cada unidade onde o(a) estagiário(a) realizou suas atividades de estágio.
* Registrar no quadro a sua percepção sobre o estagiário, utilizando a seguinte nomenclatura para cada aspecto avaliado, recomendando-se que a mesma seja atribuída pelo profissional que acompanhou o estagiário no setor**:**
* **Zero à Dez**

**Obs.: Não serão aceitas avaliações com rasuras.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Aspectos Avaliados:** |  |
| 2.01- Nível de conhecimento técnico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.02 - Nível de interesse pela aprendizagem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.03 - Pontualidade e assiduidade |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.04 - Criatividade profissional |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.05- Relacionamento profissional |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.06 - Cumprimento das normas administrativas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.07- Contribuições técnicas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.08 - Qualidade das atividades realizadas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.09 - Iniciativa e dinamismo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.10 - Relacionamento interpessoal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPAÇO RESERVADO PARA O CURSO / UEMS****{( 2.01+ 2.02 +2.03+ ...+ 2.08 +2.09+ 2.10 ) /10}** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 - , de de

**Supervisor de Estágio da Organização Concedente**

(carimbo e assinatura)