

Curso: _____

Ênfase: _____

1- DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome do Aluno _____ Ano: _____

Período _____ Turma _____

Empresa _____

Departamento _____

Endereço da Empresa _____

Período coberto pelo Estágio ___/___/___ a ___/___/___

Carga horária total do Estágio _____ horas

Assinatura do Aluno

Volta Redonda, _____ de _____ de _____.

APROVAÇÃO:

COORDENADOR DO CURSO	
DATA	ASSINATURA

FACULDADE SUL FLUMINENSE RELATÓRIO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

2 - FOLHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Nome do Avaliador: _____

Cargo ou função do Avaliador: _____

A COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO DA FACULDADE SUL FLUMINENSE, solicita do Avaliador do Estágio as seguintes informações inerentes ao desenvolvimento do aluno:

1. Excelente

2. Bom

3. Regular

4. Ruim

TÓPICOS	OBJETIVOS	AVALIAÇÃO
Assiduidade	Comparecimento nos dias exigidos, cumprindo o número de horas/dia	
Pontualidade	Comparecimento na hora determinada	
Iniciativa	Capacidade de procurar novas soluções dentro dos padrões adequados	
Responsabilidade	Cumprimento das atribuições e deveres decorrentes do estágio	
Cooperação	Atuação junto a outras pessoas no sentido de contribuir nas tarefas	
Organização e Metodologia	Busca recursos visando melhor organização	
Conhecimento Teórico	Aplicação de conceitos, objetivando a escolaridade do aluno	
Facilidade de compreensão	Facilidade e rapidez em entender, interpretar e pôr em prática informações inerentes ao trabalho	
Zelo pelo material	Cuidado demonstrado com o material utilizado para desenvolvimento e aprimoramento nas tarefas	
Sociabilidade	Facilidade e espontaneidade com que age frente a pessoas, fatos e situações	
Postura	Atitude adequada no desempenho das atividades na empresa	

Comentários: _____

Assinatura e carimbo do Avaliador

Volta Redonda, ____ de _____ de _____.

3 - DISCRIMINAÇÃO DAS TAREFAS REALIZADAS

1- TIPO DE TAREFA 2- DESCRIÇÃO DAS TAREFAS	3- SETOR / DEPARTAMENTO	4- PERÍODO	5- HORAS GASTAS

Assinatura do Avaliador _____