



ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA

**AVALIAÇÃO DISPENSA
DE ESTÁGIO/2015**

Nome do aluno: _____ RG: _____
Curso: _____ Modalidade: _____ Turma: _____
Empresa: _____
Área / Setor: _____
Nome do Supervisor(empresa): _____

Grau de Desempenho:		MB=Muito bom	B = Bom	R = Regular	I = Insuficiente
FATORES DE DESEMPENHO	QUALIDADE DO TRABALHO	MB	B	R	I
	Manuseio dos Equipamentos				
	Utilização do Tempo de Trabalho				
	Utilização dos materiais				
	PRODUÇÃO				
	Ritmo de Trabalho				
	QUALIDADES PESSOAIS				
	Participação				
	Iniciativa				
	Capacidade de Aprender				
	Aceitação de Responsabilidades				
	Pontualidade e Frequencia				
	Cumprimento das Normas Internas				
	Relacionamento com a Empresa				
Relacionamento com os Superiores					
Relacionamento com os colegas					

Sugestões ou observações para aprimoramento profissional e humano dos nossos alunos:

Informações fornecidas por:

Nome: _____

Cargo: _____ Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Supervisor de Estágio da Empresa