|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO/2019** |   ESTADO DO PARANÁ  SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  **CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE CURITIBA** |

Nome do Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empresa Concedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área / Setor de Estágio( empresa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Supervisor (empresa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Início do Estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Término do Estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Nº Total de Horas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grau de Desempenho: MB=Muito bom** | **B = Bom** | **R = Regular** | **I = Insuficiente** | |
| **FATORES DE DESEMPENHO** | **MB** | **B** | **R** | **I** |
| **AUTOCRÍTICA:** Capacidade de reconhecer seus próprios erros e limitações |  |  |  |  |
| **CONHECIMENTOS:** Capacidade em aplicar conhecimentos teóricos no desempenho das atividades |  |  |  |  |
| **CRIATIVIDADE:** Habilidade em propor soluções práticas e objetivas |  |  |  |  |
| **COMUNICAÇÂO**: Facilidade de interpretar e repassar informações. |  |  |  |  |
| **DESEMBARAÇO:** Grau de facilidade e espontaneidade com que haje frente as pessoas e situações |  |  |  |  |
| **TRABALHO EM EQUIPE** Participação corporativa, |  |  |  |  |
| **RELACIONAMENTO:** Mantém bom relacionamento com os colegas e superiores. |  |  |  |  |
| **ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO:** Capacidade de organizar e planejaar suas ações, visando executar as tarefas programadas |  |  |  |  |
| **HIERARQUIA:** Reconhecimento e respeito à hierarquia no local de estágio |  |  |  |  |
| **EQUIPAMENTOS:** Conservação adequada dos instrumentos de trabaho |  |  |  |  |
| **ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE:** Cumprimento dos horários e dias de trabalho determinados pela empresa. |  |  |  |  |
| **ADAPTAÇÃO:** ajustamento às condições que executa |  |  |  |  |

**QUANTO AO CURSO:**

A formação que o curso oferece ao estagiário:

( ) Ultrapassa as exigências da formação profissional

( ) Satisfaz as exigências da formação profissional

( ) Não satisfaz as exigências da formação profissional\*

\*No último caso, relate abaixo em que aspectos o curso não atende às exigências de formação profissional.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Empres