[EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA CONCEDENTE DO ESTÁGIO]

**AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO**

Identificação do(a) aluno(a):

|  |  |
| --- | --- |
| RA: | Nome: |

Identificação da empresa:

|  |
| --- |
| Nome da empresa: |

Identificação do supervisor:

|  |
| --- |
| Nome do supervisor: |
| Cargo/Departamento: |

Defina, na tabela a seguir, sua avaliação para os diversos aspectos, considerando:

**I** - Para Insuficiente. Desempenho abaixo do normal, apresentando várias deficiências;

**R** - Para Regular. Desempenho normal, apresentando deficiências;

**B** - Para Bom. Desempenho normal, com raras deficiências;

**O** - Para Ótimo. Desempenho acima do normal, sem apresentar deficiências.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Adaptação** adaptou-se à(s) equipe(s) de trabalho, às eventuais alterações na forma ou condições de execução de tarefas, bem como às novas ideias. |
|  | Capacitação Técnica os conhecimentos teóricos e práticos (experiência que já possuía ou adquiriu e utilizou) demonstrados no desenvolvimento de atividades programadas. |
|  | Aprendizagem PráticaDemonstrou capacidade de aprendizagem com a prática das tarefas às quais ele fora envolvido, de forma eficiente, agregando valor de aprendizado à sua capacitação técnica. |
|  | Qualidadedemonstrou preocupação com a qualidade do trabalho que realizou e com a melhoria de sua capacidade de realizar trabalho com qualidade, tendo em vista as condições oferecidas e as expectativas. |
|  | Comunicabilidade transmitiu suas idéias de forma clara e precisa, sem ambigüidades, tanto oralmente quanto por escrito, com linguagem adequada. |
|  | Dedicação demonstrou empenho, interesse e envolvimento nas tarefas que executou, mostrando rapidez de entendimento das tarefas delegadas, assim como na execução das atividades previstas. |
|  | Cooperação espontaneidade e disposição em colaborar com a empresa/colegas, na execução dos serviços. Cooperou eficientemente nos trabalhos em grupo e na solução de problemas de outras equipes |
|  | Iniciativa tomou decisões ou atuou com independência técnica, dando bom cumprimento às suas tarefas, sem necessidade de assistência ostensiva e sem ferir normas ou exorbitar seu grau de autonomia funcional. Buscou soluções e criou oportunidades para aprender. |
|  | Disciplina obedeceu às normas de trabalho, mostrando-se assíduo e pontual, sem ter sido necessária admoestação pela chefia imediata. Cuidou de materiais e equipamentos disponíveis. |
|  | Organização demonstrou ser organizado, quer na abordagem das tarefas, quer adotando (ou buscando) métodos de trabalho na execução das mesmas. |
|  | Responsabilidade tomou cuidados no uso das instalações, materiais, equipamento ou quaisquer outros bens de propriedade da empresa. Observou suas normas e regulamentos internos. |
|  | Sociabilidade habilidade no relacionamento pessoal com os colegas, demonstrando autocontrole emocional e bom senso ao enfrentar situações difíceis. |

Se for desejável, teça comentários extras sobre o desempenho do estagiário:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**AVALIAÇÃO:**

As expectativas que a empresa tinha com relação ao estagiário:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Foram superadas. |
|  | Foram atendidas plenamente. |
|  | Foram atendidas parcialmente (especificar abaixo). |
|  | Não foram atendidas (especificar abaixo). |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**TERMO DE ENCERRAMENTO:**

Declaramos, para os devidos fins, que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ exerceu todas as atividades de estágio determinadas a ele(a), no(s) departamento(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante o período compreendido entre \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, totalizando \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas, tendo sido o estágio (aprovado / reprovado) por esta empresa.

|  |  |
| --- | --- |
| *Empresa* | *Estagiário* |
| **DECLARAÇÃO**: Avaliação de Desempenho realizada em | (Identificação e assinatura) |
| \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *Coordenador de estágios* |
|  | **PARECER**: Avaliação de Desempenho ( ) Aprovada ( ) Reprovada.Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (carimbos da empresa com CNPJ e do supervisor, com sua assinatura) | (Carimbo e assinatura) |