

**FACIT- FACULDADE DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MONTES CLAROS**

Campus I - Fone (38) 2104-5777 Praça da Tecnologia, 77 - São João - Montes Claros - CEP: 39400-307

Campus II - Fone: (38) 4009-5777 Av. Dep. Esteves Rodrigues, 1.637 -Vila Brasília - Montes Claros - CEP: 39400-141

facit@femc.edu.br | www.facit.edu.br

FICHA DE AVALIAÇÃO – ESTÁGIO CURRICULAR

Nome do Estagiário:	
Empresa:	
Curso:	Período:
Área de Atuação de Estágio:	
Realização do estágio	Início:/...../..... Conclusão:/...../..... Carga horária: Horas

Legenda para Avaliação				
Ótimo (5)	Muito Bom (4)	Bom (3)	Regular (2)	Insuficiente (1)

ITENS DE AVALIAÇÃO		Ótimo	Muito Bom	Bom	Regular	Insuficiente
1.	Conhecimento Teórico apresentado					
2.	Aproveitamento Prático					
3.	Capacidade de Aprendizagem					
4.	Iniciativa (resolver problemas, colaborar, ideias)					
5.	Nível de Comunicação					
6.	Responsabilidade					
7.	Apresentação de Trabalhos (rigor, ordem na execução)					
8.	Capacidade de Concentração					
9.	Interesse e Dedicção na Empresa					
10.	Relacionamento e Sociabilidade com a Equipe					
11.	Segurança (Normas e sua Integração no Trabalho)					
12.	Espírito de Liderança					
13.	Frequência no Estágio					

TOTAL					
MÉDIA					

Considerações do Supervisor da Empresa

..... (Local) , (Data)

<p>_____</p> <p><i>[nome completo]</i></p> <p>Supervisor do Estágio/Empresa</p> <p><i>[cargo]</i></p>	<p><i>[Carimbo da Empresa com CNPJ ou Registro Profissional]</i></p>
---	--

Professor Orientador do Estágio:	Data:/...../.....
Assinatura:	