**FICHA PARA AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELO SUPERVISOR**

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

Empresa/Entidade na qual estagiou: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área do Estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Carga Horária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor do Estágio na empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Orientador responsável pelo Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVALIAÇÃO através de notas, de 0 a 10, obtendo-se média como nota final

|  |  |
| --- | --- |
| **TÓPICOS DE AVALIAÇÃO** | **NOTA** |
| QUALIDADE DO TRABALHO – Considerar a qualidade do trabalho tendo em vista o que seria desejável. |  |
| ENGENHOSIDADE – Capacidade de sugerir, projetar, executar modificações ou inovações. |  |
| INTEGRAÇÃO DO CONHECIMENTO – Integração e uso de conhecimento adquirido nas diversas áreas das Ciências Agrárias, com relação à área específica de atuação escolhida pelo aluno. |  |
| APLICAÇÃO DO CONHECIMENTO – Aplicabilidade do conhecimento, demonstrado no desenvolvimento das atividades programadas. |  |
| ESPÍRITO INQUISITIVO – Disposição do estagiário para adquirir conhecimento. |  |
| DISCIPLINA – Responsabilidade e cumprimento das tarefas, considerando as atividades programadas e cumpridas, além da observância das normas e regulamentos. |  |
| INICIATIVA – Demonstrada para desenvolver suas atividades por conta própria. |  |
| DESENVOLVIMENTO DO APRENDIZADO – Desenvolvimento e aprimoramento do trabalho, comparando-se a evolução do início ao final do estágio. |  |
| AVALIAÇÃO PESSOAL – Frente aos resultados finais, com relação aos objetivos da disciplina. |  |
| **TOTAL** |  |
| **MÉDIA** |  |

OBSERVAÇÕES GERAIS SOBRE O ESTAGIÁRIO:

Assinatura do Supervisor responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_ Registro Profissional

**\* Após o preenchimento, favor entregar a avaliação para o estagiário em envelope lacrado.**