

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO DA INSTITUIÇÃO COM EMPRESA E COMUNIDADE-CIEC
CAMPUS PORTO NACIONAL

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR

FICHA DE AVALIAÇÃO SUPERVISOR DE ESTÁGIO DA UNIDADE CONCEDENTE	Período De ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___
UNIDADE CONCEDENTE:	
EMAIL:	TELEFONE
SUPERVISOR DE ESTÁGIO:	
FORMAÇÃO:	
CARGO:	SETOR/ÁREA
ESTAGIÁRIO(A):	
CURSO:	

	Ótimo (10,0)	(8,5) Muito Bom	Bom (7,0)	(6,0) Satisfatório	Insatisfatório (0)
De acordo com os conceitos ao lado, por gentileza, avalie a atuação do (a) estagiário (a) durante a realização do Estágio Curricular Supervisionado nesta Instituição.					
SOBRE A CONDUTA DO (A) ESTAGIÁRIO (A):					
1. DISCIPLINA					
2. PONTUALIDADE					
3. RESPONSABILIDADE					
4. DEDICAÇÃO AO PROGRAMA					
5. INICIATIVA					
SOBRE CONHECIMENTO, APRENDIZADO E EDUCAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)?					
6. CONHECIMENTO TÉCNICO					
7. APRENDIZADO					
8. QUALIDADE NO TRABALHO					
9. CUMPRIMENTO DO PLANO DE ATIVIDADES DO ESTÁGIO					
10. VERSATILIDADES					
MÉDIA ARITMÉTICA DOS ITENS (soma do valor atribuído dividido por 10)					

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO DA INSTITUIÇÃO COM EMPRESA E COMUNIDADE-CIEC
CAMPUS PORTO NACIONAL

	NÃO	NÃO SEI	SIM
Por gentileza, avalie a atuação do (a) estagiário (a) durante a realização do Estágio Curricular Supervisionado nesta Instituição, marcando um X, na alternativa SIM para a ocasião em que a resposta atender completamente ao questionamento, NÃO SEI , para os casos em que não possuir informação suficiente para responder e, NÃO para os casos em que a resposta não atender ao questionamento.			
Na sua opinião, o estágio alcançou sua finalidade?			
As atividades desenvolvidas foram adequadas à formação profissional do(a) estagiário(a)?			
Os conhecimentos prévios tiveram aplicação prática durante o estágio?			
O Plano de Atividades do Estágio proposto foi cumprido?			
O (A) estagiário (a) demonstrou capacidade para estabelecer contatos interpessoais?			
Se desejar, deixe aqui seu comentário!			
NOTA: Esta ficha deve ser enviada ao professor orientador em envelope lacrado ou por email.			

Local e Data

Assinatura do Supervisor/Empresa

Assinatura do Professor Orientador do
IFTO, Campus Porto Nacional