**FICHA DE AVALIAÇÃO**

*OBS.: No caso de Termo de Compromisso de Estágio - TCE, esta ficha deverá ser preenchida pela concedente,* ***após*** *a/o estagiária/o ter completado o período de estágio.*

Campus do IFSul: Escolher um item.

Nome da/o estudante: Clique aqui para digitar texto.

Matrícula: Clique aqui para digitar texto.

Curso: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Celular: Clique aqui para digitar texto.

Situação: Escolher um item. Se outra, especificar: Clique aqui para digitar texto.

Data da formatura: Clique aqui para inserir uma data.

Semestre/ano previsto para conclusão do curso: Clique aqui para inserir uma data.

Concedente: Clique aqui para digitar texto.

CNPJ *(ou CPF no caso de profissional liberal)*: Clique aqui para digitar texto.

Registro ATIVO no Conselho Profissional *(somente para profissional liberal)*: Clique aqui para digitar texto.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Bairro: Clique aqui para digitar texto.

Cidade: Clique aqui para digitar texto. Estado: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Telefone: Clique aqui para digitar texto.

Ramo de atividade da concedente: Clique aqui para digitar texto.

Nome do/a Supervisor/a: Clique aqui para digitar texto.

Cargo ou Função: Clique aqui para digitar texto.

E-mail: Clique aqui para digitar texto. Telefone: Clique aqui para digitar texto.

Data de início do estágio: Clique aqui para inserir uma data.

Último dia de estágio: Clique aqui para inserir uma data.

Função principal da/o estudante (estagiária/o) na concedente: Clique aqui para digitar texto.

Número de horas de atividades semanais: Clique aqui para digitar texto.

Total de horas efetivamente trabalhadas/estagiadas: Clique aqui para digitar texto.

**1). Atribua a cada item relacionado abaixo, o CONCEITO pelo desempenho funcional da/o estudante (estagiária/o):**

| **ITENS** | **CONCEITO** |  | **ITENS** | **CONCEITO** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aprendizado dentro do estágio | Escolher um item. |  | Disciplina | Escolher um item. |
| Segurança na execução do trabalho | Escolher um item. |  | Relacionamento social | Escolher um item. |
| Interesse pelo trabalho | Escolher um item. |  | Cooperação | Escolher um item. |
| Iniciativa própria | Escolher um item. |  | Esforço para superar falhas | Escolher um item. |
| Conhecimentos técnicos | Escolher um item. |  | Pontualidade | Escolher um item. |
| Produtividade | Escolher um item. |  | Assiduidade | Escolher um item. |
| Qualidade do trabalho | Escolher um item. |  | Capacidade de direção e coordenação | Escolher um item. |

CONCEITOS: (**O**) – Ótimo; (**MB**) – Muito bom; (**B**) – Bom; (**R**) – Regular; (**I**) – Insuficiente.

**2). Como a concedente avalia o desempenho da/o estudante?** Escolher um item.

Outros meios (especificar): Clique aqui para digitar texto.

**3). Com que periodicidade a/o estudante é avaliada/o?** Escolher um item.

Outra (especificar): Clique aqui para digitar texto.

**4). No caso da/o estudante (estagiária/o) ter sido contratada/o por meio de Termo de Compromisso de Estágio – TCE, informar se houve a contratação como funcionária/o ao final do contrato de estágio:** Escolher 99um item.

**5) OBSERVAÇÕES:**

| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| --- |

Visto: Clique aqui para inserir o texto., Escolher um item. de Escolher um item. de Escolher um item..

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

Assinatura do/a supervisor/a de estágio

Nº de registro no Conselho Profissional (se houver): Clique aqui para digitar texto..

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

Assinatura da/o estudante

**CARIMBO DA CONCEDENTE**

**(PREFERENCIALMENTE)**