**FORMULÁRIO 2 -AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO (SUPERVISOR DO CAMPO)**

Nome do estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome do Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período do estágio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carga horária efetiva: \_\_\_\_\_\_\_hs

**FICHA** **DE** **AVALIAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Totalmente** **Satisfatório** | **Muito** **Satisfatório** | **Parcialmente** **Satisfatório** | **Pouco** **Satisfatório** | **Não** **Satisfatório** |
| Conhecimento necessário às atividades planejadas |  |  |  |  |  |
| Cooperação e disposição em atender às solicitações |  |  |  |  |  |
| Iniciativa para resolver problemas |  |  |  |  |  |
| Capacidade de sugerir modificações em benefícios da Instituição |  |  |  |  |  |
| Assiduidade e pontualidade |  |  |  |  |  |
| Senso de responsabilidade e zelo |  |  |  |  |  |
| Ética e postura profissional |  |  |  |  |  |
| Capacidade de trabalho em equipe |  |  |  |  |  |

**Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** **Assinatura** **do** **Supervisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**