



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS SANTA INÊS
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO ESCOLA COMUNIDADE
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO – Grupo I

EMPRESA CONCEDENTE: _____

Supervisor(a): _____

ESTAGIÁRIO(A): Nome _____

Formando de (ano): _____ Curso: _____

Área: _____ Período: ____/____/____ à ____/____/____

Total de Horas: _____

PARA USO DA EMPRESA		CONCEITOS			
GRUPO I CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO		SR	REG	BOM	EXC
		0 a 2,9	3,0 a 5,9	6,0 a 8,9	9,0 a 10
1	INICIATIVA – Capacidade de tomar decisões				
2	INTERESSE – Disponibilidade que o estagiário demonstrou para aprender				
3	CONHECIMENTOS GERAIS				
4	CONHECIMENTOS TÉCNICOS – Conhecimentos demonstrados no desenvolvimento das atividades programadas				
5	CUMPRIMENTO DAS TAREFAS – Considerar o volume de atividades cumpridas dentro de um bom padrão de qualidade				
	TOTAL				

Supervisor(a) do Estágio



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS SANTA INÊS
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO ESCOLA COMUNIDADE
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO – Grupo II

PARA USO DA EMPRESA		CONCEITOS			
GRUPO II CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO		SR	REG	BOM	EXC
		0 a 2,9	3,0 a 5,9	6,0 a 8,9	9,0 a 10
1	ASSIDUIDADE – Cumprimento do horário de estágio, faltas,				
2	DISCIPLINA – Observância das normas e regulamentos internos da Empresa				
3	LIDERANÇA – Capacidade de influenciar no relacionamento do grupo quanto ao desempenho, sistematização e cumprimento dos objetivos da Empresa				
4	COMUNICAÇÃO – Facilidade de se integrar no ambiente de trabalho				
5	SENSE DE RESPONSABILIDADE				
	TOTAL				

Supervisor(a) do Estágio



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS SANTA INÊS
COORDENAÇÃO DE INTEGRAÇÃO ESCOLA COMUNIDADE
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO E EGRESSOS

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO

PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO	RESULTADO GRUPO I	
	RESULTADO GRUPO II	
	TOTAL FINAL = G I + G II ÷ 10	
Limites para conceituação do Estagiário	Conceitue no quadro abaixo conforme os limites numéricos obtidos.	
1 - De 0,0 a 2,9 – Sem Rendimento 2 - De 3,0 a 5,9 – Regular 3 – De 6,0 a 8,9 – Bom 4 - De 9,0 a 10,0 - Excelente	Conceito Final Obtido Pelo Estagiário: _____	
PARA USO DA EMPRESA		
O ESTAGIÁRIO FOI ÚTIL À EMPRESA? () SIM () NÃO		
JUSTIFIQUE: _____		
A EMPRESA RECEBERIA O ESTAGIÁRIO PARA UM NOVO PERÍODO DE ESTÁGIO?		
() SIM () NÃO		
JUSTIFIQUE: _____		
QUE SUGESTÕES APRESENTAM NO SENTIDO DE MELHORAR A QUALIDADE DO ESTÁGIO:		

OBS: A empresa preencherá e devolverá este formulário ao IF Baiano Campus Santa Inês, em envelope lacrado pelo correio ou através do próprio estagiário.

DATA ____/____/____

SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO