**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

 Este formulário de cunho confidencial deve ser preenchido pelo supervisor do estágio atribuindo nota de 0 a 10 nos itens abaixo relacionados e entregue em **envelope lacrado** ao **estagiário** ou enviado à: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ A/C Colegiado de Engenharia Mecânica Campus Soane Nazaré de Andrade, Rodovia Jorge Amado, Km 16, Bairro Salobrinho, CEP 45662-900. Ilhéus-Bahia ou no **e-mail** colmec@uesc.br.

Nome do estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Início do estágio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

# AVALIAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| ITENS | NOTA |
| Conhecimentos necessários para executar as atividades programadas. |  |
| Porcentagem de atividades cumpridas dentro da programação |  |
| Capacidade de desenvolver e sugerir inovações que beneficiem a empresa |  |
| Senso de responsabilidade e zelo pelos bens da empresa |  |
| Disposição para aprender |  |
| Cooperação: disposição para atender prontamente às atividades solicitadas |  |
| Iniciativa para resolver problemas sem a necessidade de supervisor |  |
| Sociabilidade: facilidade de contatos e interação com o grupo |  |
| Assiduidade e pontualidade no cumprimento dos horários |  |
| Disciplina quando às normas e regulamentos internos |  |
| Qualidade de trabalho |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Supervisor