



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO**

SUPERVISÃO DE ESTÁGIO

I. ESTAGIÁRIO

NOME:..... MATRIC. Nº:.....

CURSO:..... PERÍODO LETIVO:.....

DOCENTE-ORIENTADOR: Prof.(a).....

SUPERVISOR DE CAMPO: Prof (a).....

ENDEREÇO PARA CONTATO: COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO DO CURSO

SG:..... FONE:..... RAMAL:.....

II. EMPRESA / INSTITUIÇÃO

NOME:.....

ENDEREÇO:..... FONE:.....

BAIRRO:..... CIDADE:..... ESTADO:.....

CEP:.....

III. FREQUÊNCIA:

INÍCIO E TÉRMINO DO ESTÁGIO:..... /..... /..... A..... /..... /.....

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:..... HORAS

IV. AVALIAÇÃO:

Esta avaliação será preenchida pelo Supervisor de Campo. Cada item será pontuado obedecendo a escala de zero a dez (0 à 10). A nota final da avaliação será a média da somatória dos 14 (quatorze) itens observados.

| ITENS | NOTA |
|--|------|
| 1. CONHECIMENTO (nível de conhecimentos demonstrados no desenvolvimento das atividades) | |
| 2. CRIATIVIDADE (capacidade de encontrar novas e melhores formas no desempenho das tarefas estabelecidas) | |
| 3. INICIATIVA (autonomia no desempenho de suas atividades; fazer acontecer). | |
| 4. PLANEJAMENTO (capacidade de planejar a prática profissional) | |
| 5. COMPROMISSO NO CUMPRIMENTO DE TAREFAS (capacidade de executar tarefas de acordo com as metas planejadas e prazos estabelecidos) | |
| 6. ESPIRITO INQUISITIVO (disposição demonstrada na aprendizagem de novos conhecimentos; capacidade de aprender). | |
| 7. CAPACIDADE DE TRABALHAR EM EQUIPE | |
| 8. MATURIDADE PROFISSIONAL | |
| 9. FLEXIBILIDADE (adaptabilidade à mudança). | |
| 10. ASSIDUIDADE/PONTUALIDADE (presença constante e pontual no local de trabalho). | |
| 11. RESPONSABILIDADE (zelo pelo material, equipamento, bens da Empresa e empenho no andamento trabalhos). | |

| | |
|---|--|
| 12. DISCIPLINA (observância das normas e regulamentos da Empresa/Instituição) | |
| 13. RELACIONAMENTO (facilidade de se relacionar com profissionais/usuários em ambiente de trabalho) | |
| 14. AUTOCRÍTICA (capacidade de reconhecer seus próprios erros e limitações) | |
| TOTAL DE PONTOS | |
| MÉDIA | |

V. COM BASE NA AVALIAÇÃO, EMITA PARECER SOBRE O DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO.

.....

.....

.....

.....

VI. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO

.....

.....

.....

.....

.....

VII. A integração UFPI/Empresa – Instituição ocorreu:

() boa () regular () deixa a desejar

().....

.....

.....

VIII. SUGESTÕES

.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... / / /
LOCAL DATA

Nome do (a) Supervisor (a):.....

Cargo:.....

.....
Assinatura do (a) Supervisor (a)

.....
Responsável pela Empresa/Instituição
Assinatura e Carimbo

ESTA FICHA APÓS SER PREENCHIDA, DEVERÁ SER REMETIDA AO COORDENADOR DE ESTÁGIO DO CURSO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ.