

TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

AO
NAE – Núcleo de Apoio ao Estágio
A/C Ricardo dos Santos Ferreira
Coordenador Geral do Estágio

Prezado Coordenador,

Informamos que **(nome completo do aluno)**, aluno(a) do **(período)** do curso de **(nome do curso)**, cumpriu estágio em nossa organização no setor de **(colocar o setor)**, no período de **(colocar a data do início e final do estágio)**, com uma carga horária diária de **(número de horas)**, perfazendo um total de **(número de horas)**, supervisionado por **(nome do supervisor do estágio)**, supervisor(a) do estágio.

As atividades desenvolvidas pelo aluno durante o período de estágio foram:

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO(A)

Conhecimentos técnicos práticos e teóricos sobre a área de realização do estágio:

Deficiente Regular Bom Muito bom

Assiduidade (frequência e execução das tarefas):

Deficiente Regular Bom Muito bom

Iniciativa (capacidade de resolver problemas, participação, apresentação de ideias):

Prevê, soluciona problemas Muita iniciativa Alguma iniciativa
 Apresenta dificuldades normais Necessita de orientação constante

Interesse e dedicação (preocupação em contribuir para os objetivos do estágio):

Extremamente interessado e dedicado Interessado e dedicado
 Necessita de constante acompanhamento Deixa a desejar

Relacionamento e sociabilidade (hábitos e atitudes condizentes com o espírito de harmonia para o bom rendimento no trabalho em equipe):

Deficiente Regular Bom Muito bom

Considerações gerais que gostaria de fazer:

Qual nota você daria para o desempenho do estagiário? Use a seguinte escala.

- Ruim: nota entre 0,0 e 3,9
 Adequado: nota entre 4,0 e 6,9
 Bom: nota entre 7,0 e 8,9
 Excelente: nota entre 9,0 e 10,0

[Local, dia, mês e ano.]

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA

(assinatura e carimbo)