



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
INSTITUTO DE TECNOLOGIA  
FACULDADE DE ENGENHARIA MECÂNICA

## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Nome do Estagiário: |       |
| Matrícula na UFPA:  | Fone: |

|                     |        |  |  |  |                      |       |
|---------------------|--------|--|--|--|----------------------|-------|
| Período do Estágio: | Início |  |  |  | Carga horária total: | horas |
|                     | Final  |  |  |  |                      |       |

|  |           |
|--|-----------|
| Empresa:                               | Telefone: |
| Endereço:                              |           |
| Responsável pela avaliação na Empresa: |           |

| Avaliação numérica segundo os critérios do Grupo I   |           |   |   |   |   |
|--|-----------|---|---|---|---|
| Aspectos Profissionais   | Pontuação |   |   |   |   |
|  | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <b>QUALIDADE DO TRABALHO</b> – Qualidade do trabalho tendo em vista o que seria desejável.                           |           |   |   |   |   |
| <b>CRIATIVIDADE</b> – Capacidade de sugerir, projetar ou executar modificações ou inovações na empresa.              |           |   |   |   |   |
| <b>CONHECIMENTO</b> – Conhecimento demonstrado no desenvolvimento das atividades do programa.                        |           |   |   |   |   |
| <b>CUMPRIMENTO DAS TAREFAS</b> – Considerar o volume de atividades cumpridas dentro de padrão razoável de qualidade. |           |   |   |   |   |
| <b>ESPÍRITO INQUISITIVO</b> – Disposição que o estagiário demonstrou para aprender.                                  |           |   |   |   |   |
| <b>INICIATIVA</b> – Iniciativa demonstrada para desenvolver suas atividades sem dependência de outros.               |           |   |   |   |   |
| SUBTOTALS  |           |   |   |   |   |
| <b>TOTAL DO GRUPO I</b>  |           |   |   |   |   |

| Faça uma avaliação numérica segundo os critérios do Grupo II   |           |   |   |   |   |
|--|-----------|---|---|---|---|
| Aspectos Humanos   | Pontuação |   |   |   |   |
|  | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <b>ASSIDUIDADE</b> – Cumprimento do horário de estágio e ausência de faltas.                                 |           |   |   |   |   |
| <b>DISCIPLINA</b> – Observância das normas e regulamentos internos da empresa.                               |           |   |   |   |   |
| <b>RELACIONAMENTO</b> – Facilidade de integrar com os colegas e o ambiente de trabalho.                      |           |   |   |   |   |
| <b>COOPERAÇÃO</b> – Disposição para cooperar com os colegas e atender prontamente as atividades solicitadas. |           |   |   |   |   |
| <b>MERECIMENTO DE CONFIANÇA</b> – Discrição demonstrada quanto ao sigilo das atividades a ele confiadas.     |           |   |   |   |   |
| <b>SENSE DE RESPONSABILIDADE</b> – Zelo pelo material, equipamentos e bens da empresa.                       |           |   |   |   |   |
| SUBTOTALS  |           |   |   |   |   |
| <b>TOTAL DO GRUPO II</b>   |           |   |   |   |   |



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ**  
**INSTITUTO DE TECNOLOGIA**  
**FACULDADE DE ENGENHARIA MECÂNICA**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
INSTITUTO DE TECNOLOGIA  
FACULDADE DE ENGENHARIA MECÂNICA

| Grupo              | Total por Grupo | Multiplique por | Subtotal |
|--------------------|-----------------|-----------------|----------|
| <b>GRUPO I</b>     |                 | <b>6</b>        |          |
| <b>GRUPO II</b>    |                 | <b>4</b>        |          |
| <b>TOTAL GERAL</b> |                 |                 |          |

| <b>TOTAL GERAL</b> | <b>CONCEITO</b> |            |
|--------------------|-----------------|------------|
| Até 149            | Insuficiente    | <b>INS</b> |
| De 150 a 209       | Regular         | <b>REG</b> |
| De 210 a 269       | Bom             | <b>BOM</b> |
| De 270 a 300       | Excelente       | <b>EXC</b> |

| <b>AVALIAÇÃO FINAL</b> |                 |
|------------------------|-----------------|
| <b>TOTAL GERAL</b>     | <b>CONCEITO</b> |
|                        |                 |

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela avaliação  
(e carimbo da empresa)

OBS. : As informações contidas nesta avaliação são confidenciais.  
Após o preenchimento, favor devolvê-la ao estagiário em envelope fechado e lacrado, ou enviar por E-mail a Coordenação de Estágio da FEM

Observações do responsável pela avaliação do estagiário:

|  |
|--|
|  |
|--|