INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
***CAMPUS* AVANÇADO DIAMANTINO**
SETOR DE ESTÁGIO

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE ESTÁGIO

Identificação do Estagiário

Nome:_____

Matrícula:_____

Período do Estágio:_____/_____/_____ a ____/____/_____ Total de Horas:_____

Identificação da Unidade Concedente

Razão Social:_____

CNPJ/Inscrição Estadual:_____

Identificação do Supervisor de Estágio

Nome:_____

Cargo na Unidade Concedente:_____

Avaliação de Estágio feita exclusivamente pelo Supervisor	Nota:										
1. Aspectos Técnicos profissionais	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Rendimento no Trabalho											
Qualidade de Trabalho											
Nível de Conhecimentos Teóricos											
Iniciativa											
Facilidade de Compreensão											
2. Aspectos Atitudinais	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Assiduidade											
Disciplina e Discrição											
Cooperação											
Responsabilidade											
Interesse											
Proceder Cálculo da Média:											

Data:	Data:	Data:
_____ Supervisor (a)	_____ Estagiário(a)	_____ Orientador(a)