**AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

**(Confidencial)**

 O responsável por acompanhar o estagiário deve preencher este formulário e enviar para o email marineym@unemat.br

NOME DO ESTAGIÁRIO:

NOME DA EMPRESA:

ENDEREÇO:

DATA DO INÍCIO DO ESTÁGIO:

DATA DO TÉRMINO DO ESTÁGIO:

TOTAL DE HORAS DE TRABALHO EFETIVO:

**AVALIAÇÃO**

 0 5 10

Conhecimentos necessários às atividades planejadas 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Porcentagem de atividades cumpridas no planejamento 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Cooperação: disposição em atender às solicitações 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Qualidade do trabalho, dentro do solicitado 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Iniciativa para resolver problemas, sem o supervisor 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Disposição para aprender 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Capacidade de sugerir modificações em benefício da Empresa 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Assiduidade e pontualidade 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Senso de responsabilidade e zelo 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Sociabilidade 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Disciplina em face dos regulamentos internos 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

 Média

Avaliação feita por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Carimbo e Assinatura: