

( ) **Ficha de Avaliação de Estágio Curricular Supervisionado**  
( ) **Reconhecimento de Atividades Profissionais**

**Dados Gerais**

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
 Curso: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Ano/Semestre: \_\_\_\_\_  
 Unidade Concedente: \_\_\_\_\_  
 Orientador(a) (Unid. Concedente): \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 Período a que se refere a Avaliação (em conformidade ao plano de atividades): \_\_\_\_\_

**Qualificação do Estágio**

Área	Avaliação	Fraco	Regular	Bom	Excelente
<b>Cognitiva</b>	Conhecimento Teórico				
	Correlação Teórico-Prática				
<b>Qualidade do Trabalho</b>	Interesse e Atenção				
	Planejamento				
	Iniciativa				
	Criatividade				
	Dedicação				
	Habilidade				
	Ritmo de Trabalho				
<b>Conduta Pessoal</b>	Pontualidade				
	Assiduidade				
	Participação Cooperativa				
	Equilíbrio Emocional				
	Relacionamento com a Equipe				
	Comportamento Ético				

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Local Data

\_\_\_\_\_  
 Orientador(a) na Unidade Concedente (assinatura e carimbo)

**Avaliação Conclusiva do(a)  
Supervisor(a) de Estágio  
do Curso**

**Com Aproveitamento**

**Sem Aproveitamento**

\_\_\_\_\_  
 Supervisor(a) de Estágio do Curso (assinatura)