



## FICHA DE AUTO-AVALIAÇÃO

### ESTAGIÁRIO

NOME DO(A) ESTAGIÁRIO(A): xxxxxxxx		
ENDEREÇO: xxxxxxxx		
FONE: xx xxxxx-xxxx	CIDADE/UF: xxxxx/xx	CEP: xxxxx-xxx
EMPRESA ONDE ESTAGIOU: xxxxxxxx		
ENDEREÇO: xxxxxxxx		
FONE:xx xxxxx-xxxx	PERÍODO DE ESTÁGIO: xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx	HORAS POR DIA: x horas
NÚMERO DE DIAS: xx dias		C.H. TOTAL DE ESTÁGIO: xxx horas
NOME DO SUPERVISOR(A): xxxxx		
PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)/IFAM: xxxxxxxx		

### EMPRESA

1. A SELEÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELA EMPRESA FOI ATRAVÉS DE: ( ) TESTES                      ( ) ENTREVISTAS                      ( ) OUTROS (ESPECIFIQUE):	
2. HOUVE RODÍZIO DE TRABALHO DURANTE O ESTÁGIO? QUAIS SETORES?	
3. INFORME ABAIXO O NÍVEL DE SATISFAÇÃO DE 1 A 4 SENDO: <b>1 = FRACO;                      2 = REGULAR;                      3 = BOM;                      4 = ÓTIMO.</b>	
ITENS A SEREM AVALIADOS	NÍVEL DE SATISFAÇÃO
a) Assistência e orientação dada para execução de seu trabalho durante o estágio.	
b) A apresentação e cumprimento do Programa de Estágio.	
c) Quanto à prática dos conhecimentos teóricos.	
d) Relacionamento humano na Empresa.	
e) Seu comportamento face à liderança.	
f) Os conhecimentos adquiridos no estágio para sua futura profissionalização.	
g) Adequação das condições físicas do local de estágio	
h) Satisfação com o estágio na Empresa.	

## IFAM

4. Quanto à supervisão, recebeu:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Orientação técnica adequada | <input type="checkbox"/> Ajuda para dirimir dúvidas |
| <input type="checkbox"/> Visita de acompanhamento    | <input type="checkbox"/> Nenhuma orientação técnica |
| <input type="checkbox"/> Outras. Especifique: _____  |   |

5. Quanto aos resultados obtidos no estágio:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Houve prática dos conhecimentos teóricos  |
| <input type="checkbox"/> Complementou o processo Ensino-Aprendizagem   |
| <input type="checkbox"/> Beneficiou o relacionamento humano  |
| <input type="checkbox"/> Possibilitou a aquisição de uma atitude de trabalho sistematizado, desenvolvendo a consciência da produtividade.  |
| <input type="checkbox"/> Oportunizou o conhecimento da filosofia, diretrizes, organização e funcionamento da Empresa, permitindo uma identificação com o futuro campo de trabalho. |

### RELACIONE:

6. O que a Empresa poderia oportunizar durante o período de estágio para melhorar o desempenho do Estagiário: \_\_\_\_\_

7. O que o IFAM pode fazer para melhorar o nível do Estagiário: \_\_\_\_\_

8. Em sua opinião, há deficiência em alguma disciplina do Curso realizado?

Qual (is)? \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

9. Opine sobre a Carga Horária do Estágio.

10. O Curso realizado satisfaz as suas aspirações?

11. Pretende fazer algum (ou outro) Curso Superior?

Em que área? \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

12. Na possibilidade do IFAM promover cursos de atualização ou aperfeiçoamento, indique os que gostaria de participar: \_\_\_\_\_

13. Outros comentários e informações que julgar necessário: \_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Estagiário(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)

