



FICHA DE AUTO-AVALIAÇÃO

ESTAGIÁRIO

NOME DO(A) ESTAGIÁRIO(A): xxxxxxxx		
ENDERECO: xxxxxxxx		
FONE: xx xxxxx-xxxx	CIDADE/UF: xxxxx/xx	CEP: xxxxx-xxx
EMPRESA ONDE ESTAGIOU: xxxxxxxx		
ENDERECO: 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: <input type="checkbox"/> TESTES <input type="checkbox"/> ENTREVISTAS <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFIQUE):	
2. HOUVE RODÍZIO DE TRABALHO DURANTE O ESTÁGIO? QUAIS SETORES?	
3. INFORME ABAIXO O NÍVEL DE SATISFAÇÃO DE 1 A 4 SENDO: 1 = FRACO; 2 = REGULAR; 3 = BOM; 4 = ÓTIMO.	
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:

- () Orientação técnica adequada () Ajuda para dirimir dúvidas
() Visita de acompanhamento () Nenhuma orientação técnica
() Outras. Especifique: _____

5. Quanto aos resultados obtidos no estágio:

- () Houve prática dos conhecimentos teóricos
() Complementou o processo Ensino-Aprendizagem
() Beneficiou o relacionamento humano

() Possibilitou a aquisição de uma atitude de trabalho sistematizado, desenvolvendo a consciência da produtividade.

() 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 satisfez 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)

