



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Fone: (35) 3713-5120 / (35) 3722-0598 / www.pcs.ifsuldeminas.edu.br

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Nome do(a) Aluno(a)		
Curso	Módulo/Ano	Modalidade
Período do Estágio _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____		
Empresa		
Endereço		Nº
Bairro		Cidade/UF
CEP	Telefone	E-mail
Área em foi desenvolvido o estágio		
Nome do(a) Supervisor(a)		

Ao(À) Supervisor(a) de Estágio

Escolha a alternativa que melhor identifique sua opinião e assinale no espaço correspondente, considerando os aspectos:		Ótimo	Bom	Regular	Fraco
Avaliação do Estágio	1- Apresentação pessoal				
	2- Sociabilidade e desempenho				
	3- Organização e método de trabalho				
	4- Assiduidade				
	5- Iniciativa				
	6- Criatividade				
	7- Capacidade de gerenciamento				
	8- Cooperação				
	9- Responsabilidade				
	10- Liderança				
	11- Nível de conhecimento				
	12- Comprometimento nas tarefas				
	13- Relacionamento na empresa				
	14- Aproveitamento no estágio				



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Fone: (35) 3713-5120 / (35) 3722-0598 / www.pcs.ifsuldeminas.edu.br

Comentário do(a) Supervisor de Estágio

Poços de Caldas, _____ de _____ de _____ .

Assinatura do(a) Supervisor(a) de Estágio

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)