|  |
| --- |
| **Estagiário**  Nome: .....................................................................................................................................  Curso: ............................................................................ Semestre: ......................................  Ano de ingresso:...............................................Período:.........................................................  Previsão de Conclusão............................................................................................................ |
| **Concedente**  Nome: ....................................................................................................................................  Endereço: ..............................................................................................................................  Telefone: ............................................... Fax: ....................................................................  Contato RH: |
| **Estágio**  Forma de obtenção do estágio................................................................................................  Motivo do término..................................................................................................................  Setor(es)/Área(s): ..................................................................................................................  Nome do Supervisor Técnico: .................................................................................................  Função do Supervisor Técnico na Concedente: ......................................................................  Período: ........./........./......... a ........./........./......... Carga horária semanal:.............................  Principais atividades desenvolvidas: |

|  |
| --- |
| **Avaliação do Estágio e da Concedente**  1. As atividades desenvolvidas estão relacionadas à sua área de formação profissional? ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente  Comente: |
| 2. O estágio possibilitou aplicação prática de conhecimentos adquiridos no Curso? ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente  Comente: |
| 3. O estágio proporcionou-lhe oportunidades para ajudar a definir sua carreira (ajudou a confirmar ou repensar a escolha profissional)?  ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente Comente: |
| 4. O Curso ofereceu embasamento teórico e prático suficiente para a realização das atividades desenvolvidas durante o estágio?  ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente Comente: |
| 5. O estágio permitiu conhecer a organização da concedente, transmitindo experiências úteis para o futuro exercício profissional?  ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente Comente: |

|  |
| --- |
| 6. Com relação às atividades desenvolvidas, a concedente cumpriu o que foi proposto no Plano de Atividades de Estágio?  ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente Comente: |
| 7. A concedente proporcionou condições para o desenvolvimento e aproveitamento do estágio? ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente  Comente: |
| 8. Sua remuneração foi adequada?  ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente Comente: |
| 9. Você recomendaria esta concedente para outros alunos realizarem estágio? ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente  Comente: |
| 10. Como você avalia a orientação recebida do seu Professor Orientador de Estágios?  ( ) Excelente ( ) Boa ( ) Adequada ( ) Deixou a desejar ( ) Ruim ( ) Não se aplica.  Comente: |

|  |
| --- |
| 11. Como você avalia as orientações/informações/atendimento recebidos da Coordenação de Estágios da FGA?  ( ) Excelente ( ) Boa ( ) Adequada ( ) Deixou a desejar ( ) Ruim ( ) Não se aplica.  Comente: |
| 12. Gostaria de fazer outros comentários ou sugestões não abordadas neste questionário? |
| 13. Numa escala de 0 a 10 qual a nota que você dá para essa empresa como concedente de estágios para os alunos da FGA. Considere infraestrutura, atendimento ao estagiário e oportunidade de aprendizado. ( ) |