



ORGANIZAÇÕES TRANSDOINDINHA SU LDA
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO – Grupo I

Estagiário (a): _____

Área: _____ **Período:** ____/____/____ à ____/____/____

Total de horas: _____

PARA USO DA EMPRESA		CONCEITOS			
GRUPO I CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO		SR	REG	BOM	EXC
		0 a 2,9	3,0 a 5,9	6,0 a 8,9	9,0 a 10
1	INICIATIVA - Capacidade de tomar decisões				
2	INTERESSE - Disponibilidade que o estagiário demonstrou para aprender				
3	CONHECIMENTOS GERAIS				
4	CONHECIMENTOS TÉCNICOS - Conhecimentos demonstrados no desenvolvimento das atividades programadas				
5	CUMPRIMENTO DAS TAREFAS - Considerar o volume de atividades cumpridas dentro de um bom padrão de qualidade				
	TOTAL				

Supervisor (a) do Estágio



ORGANIZAÇÕES TRANSDOINDINHA SU LDA
 DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO – Grupo II

PARA USO DA EMPRESA		CONCEITOS			
GRUPO II CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO		SR	REG	BOM	EXC
		0 a 2,9	3,0 a 5,9	6,0 a 8,9	9,0 a 10
1	ASSIDUIDADE - Cumprimento do horário de estágio, faltas,				
2	DISCIPLINA - Observância das normas e regulamentos internos da Empresa				
3	LIDERANÇA - Capacidade de influenciar no relacionamento do grupo quanto ao desempenho, sistematização e cumprimento dos objetivos da Empresa				
4	COMUNICAÇÃO - Facilidade de se integrar no ambiente de trabalho				
5	SENSE DE RESPONSABILIDADE				
	TOTAL				

Supervisor (a) do Estágio



ORGANIZAÇÕES TRANSDOINDINHA SU LDA
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO

FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO

PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO	RESULTADO GRUPO I	
	RESULTADO GRUPO II	
	RESULTADO FINAL = GI + GII / 10	
Limites para conceituação do Estagiário	Conceitue no quadro abaixo conforme os limites numéricos obtidos.	
(SR) Sem Rendimento - de 0,0 a 2,9 (REG) Regular - de 3,0 a 5,9 (BOM) Bom - de 6,0 a 8,9 (EXC) Excelente - de 9,0 a 10	Classificação final do estagiário: _____	
PARA USO DA EMPRESA		
O ESTAGIÁRIO FOI ÚTIL À EMPRESA? ()SIM ()NÃO		
JUSTIFIQUE: _____ _____		
A EMPRESA RECEBERIA O ESTAGIÁRIO PARA UM NOVO PERÍODO DE ESTÁGIO? ()SIM ()NÃO		
JUSTIFIQUE: _____ _____		

OBS: A empresa preencherá e enviará este formulário à instituição de ensino do estagiário, em um envelope lacrado através do próprio estagiário

Data ____/____/____

Supervisor (a) do Estágio