

## CENTRO UNIVERSITÁRIO INSTITUTO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR DE BRASÍLIA Coordenação do Curso de Pedagogia

## FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO SUPERVISOR

Nome do estagiário: OSVALDO DA SIL		ntil			
	VA SANTOS	3			
Matrícula: 1986016079					
Período do Estágio: 2º Semestre/20	19				
Nome da Instituição: CENTRO EDUCA		VINI (Jardim de In	ıfância Pas	sso a Passo Ltda)	
Nome do supervisor: MAGNA VARÉLIA					
Nome do supervisor. WAGNA VARELIA	L HOLAI	TOA LINIA OLIVE			
Assinalar apenas um aspecto para cac	la item.				
ASPECTOS CONSIDERADOS	ÓTIMO	MUITO BOM	вом	SATISFATÓRIO	REGULA
1. Assiduidade	X				
<ol><li>Responsabilidade</li></ol>	X				
3. Iniciativa	X				
4. Interesse	X				
5. Relações interpessoais com a		37			
equipe da Escola		X			
6. Apresentação pessoal	X				
7. Vocabulário	X				
8. Comportamento ético	X				
Ladl e interes		tha I em a l	ames	são, crix	ativi-
dadl i interes	e no	em a l	ames	20to, crix	ativi
dadl i interes	e no	em a l	ames	20to, crix	ativi
ndique os aspectos que podem ser m	elhorados p	elo estagiário	xpes	sar , grix	ateri
dadle interes	elhorados p	elo estagiário	xpes	sar , grix	ztevi-
dadl i interes	elhorados p	elo estagiário	xpes	sar , grix	ztevi
dadle interes	elhorados p	elo estagiário	xpes	sar , grix	ztevi-
ndique os aspectos que podem ser m	elhorados p	elo estagiário	agiário.	Nota: 10	ativi

Márcia Sandrelli de L. Fernandes Diretora Reg. nº 269/97 V.C.B

Assinatura do(a) Diretor(a) da escola

CNPJ: 38.054.631/0001-66
Ed. Infantil, E. Fundamental e Ensino Médio Portaria de Recredenciamento nº 913 de 04705796ª SEDF Autorização: Parecer 70/2016 - CEDF Q. 02 Conj. C/D Lt. E - Sobradinho-DF Fone: 3591-0235