**FICHA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR DE CAMPO DO ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO**

Para preenchimento do documento, substitua os itens preenchidos em vermelho pelas informações referentes ao seu estágio.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Aluno: | | Preencha seu nome completo sem abreviações | | | |
| Curso: | Nome do curso no qual está matriculado | | | Semestre: | Informe o semestre que está cursando |
| Instituição Concedente: | | Coloque o nome completo da razão social da escola e ou empresa que irá realizar o estágio | | | |
| Supervisor de Campo: | | Preencher o nome completo do supervisor de campo | | | |
|  | |  | | | |
| Carga Horária Semanal do Estágio: | | | Informar a carga horária cumprida semanalmente, lembrando que são no máximo 6 horas diárias totalizando 30 horas semanais | | |
| Carga Horária Total do Estágio no Semestre: | | | Verificar a carga horaria total do estágio obrigatório na matriz curricular de seu curso. | | |
| Intervalo na Jornada de Estágio (se houver): | | | Informar o horário de intervalo na jornada de estágio nos casos que se aplicam | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Horário de Chegada** | **Horário de Saída** | **Atividades Realizadas** |
| Neste campo deve ser informada a data do encontro diário em conformidade com o plano de atividades.  Exemplo: 14/08/2024 | Informar o horário de chegada no estágio  Exemplo:  8:00 | Informar o horário de saída do estágio  Exemplo 12:00 | Descrever as atividades desenvolvidas diariamente no estágio. Lembrando que as mesmas devem estar relacionadas a sua área de formação |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Observações do Supervisor de Campo** (se houver) | | | | | | |
| Se houver, a mesma deverá ser realizada pelo supervisor de campo. | | | | | | |
| **Critérios de Avaliação** | **Conceitos** | | | |
| Ótimo | Bom | Regular | Insuficiente |
| ***Assiduidade***: cumprimento do horário estabelecido no Termo de Compromisso |  |  |  |  |
| ***Interesse***: comprometimento com as atividades desenvolvidas |  |  |  |  |
| ***Conhecimento***: demonstração de técnica no desenvolvimento das atividades |  |  |  |  |
| ***Organização e método***: capacidade de aplicar métodos e organizar suas atividades |  |  |  |  |
| ***Iniciativa***: o estagiário demonstrou iniciativa, resolvendo atividades compatíveis |  |  |  |  |
| ***Relacionamento interpessoal***: integração com os colegas no ambiente de trabalho |  |  |  |  |
| ***Cumprimento das atividades***: tarefas cumpridas dentro do padrão de qualidade |  |  |  |  |
| ***Capacidade de tomar decisões***: autonomia, segurança e adequação nas decisões tomadas |  |  |  |  |
| ***Disciplina***: com as normas, regulamentos, procedimentos e comportamentos |  |  |  |  |
| ***Cooperação***: disposição para com os colegas e atender prontamente as atividades |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Observações:**  Se houver, a mesma deverá ser realizada pelo supervisor de campo. |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) | Informar o nome completo do aluno |

realizou as atividades de Estágio Curricular Obrigatório, no período de / / 2024 a / / 2024.

Informar o período inicial e final das atividades realizadas.

Não esquecer da assinatura (ítem obrigatório) Não esquecer da assinatura e carimbo ou assinatura digital, desde que vinculadas ao certificado digital. (ítens obrigatórios)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ALUNO |  | RESPONSÁVEL DA IES/COORDENADOR DE CURSO  (com carimbo) |

Não esquecer da assinatura (ítem obrigatório)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUPERVISOR DE CAMPO

Inserir o nome da cidade, de de 2024.

Não esquecer de informar a cidade, dia, mês e ano (todo documento deve ser datado)