**( ANEXO V )**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO(A) ACADÊMICO(A) NA CONCEDENTE**

Nome do(a) estagiário(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da **Instituição de Ensino**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Câmpus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Professor Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome da **Concedente**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço ::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Supervisor de Campo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a serem observados e avaliados pelo Supervisor de Campo** | **MB** | **B** | **R** | **I** |
| Assiduidade: comparecimento nos dias estipulados. |  |  |  |  |
| Responsabilidade: envolvimento com as atividades realizadas na entidade. |  |  |  |  |
| Ética: demonstração de cuidado e zelo nas relações interpessoais. |  |  |  |  |
| Ética: apresentação de uma postura adequada ao ambiente de trabalho. |  |  |  |  |
| Competência: demonstração de interesse pelo conhecimento da prática profissional. |  |  |  |  |

**Critério de avaliação de desempenho:**

**(MB): muito bom (B): bom (R): regular (I): insuficiente**

(Comentário sobre o desempenho do(a) estagiário(a) )

­­­-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Assinatura do(a) Supervisor(a) de Campo**  **(Carimbo com CNPJ da entidade)** |