

**AValiação de Desempenho do Estagiário**

<b>Concedente: Laboratório Bem Viver</b>	
Município: Guanambi	CNPJ:054.243.809/0001-73
<b>Orientadora:</b> Nadiene Neves Flores	
Telefone: (77) 9 9962-1336	
<b>Estagiário:</b> Lorraine Estéfane de Jesus Gomes	E-mail: bemviverlab.gbi@gmail.com
<b>Curso Técnico:</b> Análises Clínicas	
Telefone: 3451-5444/5096	E-mail: ceep.saudeegestao@educacao.ba.gov.br
<b>Unidade Escolar:</b> Centro Estadual de Educação Profissional em Saúde e Gestão - GUANAMBI	
Período do Estágio:	
Total de Horas Cumpridas:	

ASPECTOS A SEREM AVALIADOS	Ótimo	Bom	Regular	Insuficiente
1. Assiduidade				
2. Pontualidade				
3. Interesse pelo trabalho				
4. Organização				
5. Responsabilidade				
6. Postura profissional				
7. Relacionamento				
AVALIAÇÃO FINAL:				

**OBSERVAÇÕES:**


<b>SUPERVISOR DO ESTÁGIO</b>	
NOME:	
CARIMBO E ASSINATURA	
LOCAL:	DATA: