# ANEXO C – AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO SUPERVISOR DA CONCEDENTE

***Entregue, no final do Estágio, ao Estagiário, e anexado, por este, ao seu Relatório***.

**Nome Supervisor**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Principais atividades desenvolvidas e avaliadas no período de \_\_/\_\_/\_\_\_ a \_\_/\_\_\_/\_\_\_:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

2) Carga horária total estagiada nesse período: \_\_\_\_\_ horas.

3) Avaliação de Desempenho do aprendizado profissional conforme Plano de Atividades:

1. Assume as responsabilidades programadas para seu aprendizado:

( ) Plenamente ( ) Parcialmente ( ) Pouco ( ) Não

2. Organiza seus trabalhos conforme orientação recebida:

( ) Plenamente ( ) Parcialmente ( ) Pouco ( ) Não

3. Comunica-se verbalmente, com a equipe e/ou clientes conforme exigências das atividades:

( ) Plenamente ( ) Parcialmente ( ) Pouco ( ) Não

4) Orientações dadas ao estagiário:

5) Da decisão sobre o próximo período de Estágio

( ) terá continuidade de estágio.

( ) não terá mais esta vaga disponível.

( ) será efetivado, a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, no cargo

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Localidade e data)

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

**Supervisor de Estágio da Concedente**

(Carimbo e assinatura