# FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO E AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Esta é a **( ) 1ª, ( ) 2ª, ( ) 3ª**  **Avaliação Periódica/Semestral**, ou **( )** **Avaliação Final** das Atividades previstas no Termo de Compromisso de Estágio, firmado no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_,entre a Empresa **CONCEDENTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** e o **ESTAGIÁRIO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, RG**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, RA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no \_\_\_ semestre do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tendo como interveniente a ARS Ensino Superior LTDA, mantenedora do Centro Universitário Sumaré, Polo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Área de Estágio:

( ) Nutrição Clínica

( ) Nutrição em Unidade de Alimentação e Nutrição

( ) Nutrição em Saúde Coletiva

**1) IDENTIFICAÇÃO DO CAMPO DE ESTÁGIO**

Nome do campo de estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço do campo de estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail do campo de estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2) IDENTIFICAÇÃO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO**

Nome completo do Supervisor(a) de Campo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº do CRN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Região: \_\_\_\_\_\_\_\_

Carga horária do Supervisor na Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail do supervisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

Prezado estudante, considerando as atividades realizadas durante o estágio, preencha o quadro, considerando os critérios a seguir:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Plenamente** | **Parcialmente** | **Pouco** |
| As atividades do meu estágio se relacionam com as disciplinas de meu curso |  |  |  |
| As atividades complementam de forma prática o que aprendo no curso |  |  |  |
| O estágio atende/atendeu às minhas expectativas, como futuro profissional |  |  |  |
| A supervisão de estágio colabora/colaborou para o meu aprendizado profissional |  |  |  |

Considerações e justificativas:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(cidade do Polo)

Nome do Estagiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período avaliado: de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estagiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOAVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO**

Prezado estagiário/a, considerando as atividades realizadas durante o estágio, faça uma análise do seu desempenho e preencha o quadro a seguir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sempre** | **Quase sempre** | **Raramente** |
| Fui pontual |  |  |  |
| Fui assíduo |  |  |  |
| Atuei com empenho para desenvolver meus conhecimentos técnicos |  |  |  |
| Apliquei os meus conhecimentos técnicos em diferentes situações e quando necessário |  |  |  |
| Demonstrei interesse e iniciativa durante o período de estágio |  |  |  |
| Fui organizado respeitando os compromissos apresentados |  |  |  |
| Cumpri os prazos estipulados |  |  |  |
| Procurei me relacionar de forma cordial com todos os membros da equipe e colaboradores do serviço |  |  |  |
| Fui criativo e apresentei sugestões e propostas |  |  |  |
| Respeitei as regras e normas |  |  |  |
| Mantive postura ética durante todo o estágio |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

Considerações e justificativas:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

(cidade do Polo)

Nome do Estagiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período avaliado: de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estagiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_