|  |
| --- |
| LogoUFSCar**Coordenação do Curso de Bacharelado em Educação Física** |

Avaliação Final do Estágio Supervisionado

**(Observação: Esta ficha de avaliação deve ser preenchida pelo preceptor na presença do estagiário)**

ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO No.    / Curso Bacharelado em Educação Física

Estagiário:

Local de estágio:

Data de início: (selecione a data de início de estágio) Término: (selecione a data de término de estágio)

Nome do Supervisor Local:

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPO I- CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO - (Aspectos Profissionais)**  | **0 a 10,0** |
| 1. QUALIDADE DO TRABALHOConsiderar a qualidade do trabalho, tendo em vista o que seria desejável.  |     |
| 2. CRIATIVIDADE E INOVAÇÃOTalento e capacidade de identificar, sugerir, projetar e executar inovações úteis.  |     |
| 3. CUMPRIMENTO DAS TAREFAS PROGRAMADASConsiderar o volume de trabalho realizado dentro do padrão aceitável de qualidade.  |     |
| 4. ESPÍRITO INQUISITIVODisposição de esforço para aprender, curiosidade teórica e científica. |     |
| 5. INICIATIVA E AUTODETERMINAÇÃOCapacidade de realizar seus objetivos de estagiário sem influências externas.  |     |
| 6. CONHECIMENTOSPreparo técnico-profissional demonstrado no desenvolvimento das atividades programadas.  |     |
| **SUBTOTAL GRUPO I**  |     |

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPO II- CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO - (Atitudes)**  | **0 a 10,0** |
| 1. ASSIDUIDADEAusência de faltas e cumprimento de Horário.  |     |
| 3. DISCIPLINA E RESPONSABILIDADEPostura profissional e observância das normas internas da empresa, discrição quanto a assuntos sigilosos e zelo pelo patrimônio.  |     |
| 3. SOCIABILIDADEFacilidade de integração e bom relacionamento colegas e no ambiente de trabalho. |     |
| 4. COOPERAÇÃODisposição para cooperar com colegas e atender prontamente às atividades solicitadas.  |     |
| 5. INTERESSEComprometimento demonstrado para com as tarefas a serem realizadas.  |     |
| **SUBTOTAL GRUPO I I** |     |

OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE O ESTAGIÁRIO: Utilize o verso desta folha.

(Cidade - UF), (selecione a data).

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

ASSINATURA e CARIMBO DO SUPERVISOR LOCAL ASSINATURA ESTAGIÁRIO