



FICHA DE DESLIGAMENTO DE ESTÁGIO

| | | | |
|--|---------------------------------|---------|--|
| ESTÁGIARIO: | | | |
| RA: | | CURSO: | |
| EMPRESA: | | CIDADE: | |
| SUPERVISOR: | | SETOR: | |
| FUNÇÃO | | | |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO | ____/____/____ A ____/____/____ | | |
| Setor /função onde foi realizado o estágio | | | |
| RESUMO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO (A) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| AVALIAÇÃO COMPORTAMENTAL E PROFISSIONAL DO ESTÁGIÁRIO (A): | RESULTADO | | | |
|---|------------------|------------|-----------------|---------------------|
| | Muito bem | Bem | Com dificuldade | Não se ajustou |
| O (A) estagiário (a) ajustou-se às condições de estágio: | | | | |
| AVALIAÇÃO | Excelente | Bom | Regular | Insuficiente |
| Assiduidade - Cumprimento do horário de trabalho determinado pela empresa | | | | |
| Disciplina - Respeito às normas e regulamentos internos da empresa. | | | | |
| Sociabilidade - Predisposição para se integrar, cooperar e se relacionar com a equipe. | | | | |
| Responsabilidade - Eficiência na execução de tarefas e zelo pelos equipamentos da empresa. | | | | |
| Interesse - Empenho em realizar as tarefas solicitadas e aprimoramento profissional | | | | |
| Rendimento de trabalho - Qualidade de trabalho, tendo em vista o padrão exigido do estagiário. | | | | |
| Conhecimento - Domínio demonstrado no desempenho das atividades pela empresa. | | | | |



| AVALIAÇÃO | Excelente | Bom | Regular | Insuficiente |
|---|------------------|------------|----------------|---------------------|
| Cumprimento das tarefas - Segurança, precisão e diligência na execução das tarefas programadas. | | | | |
| Aprendizagem - Assimilação de novos conhecimentos necessários ao desempenho das tarefas. | | | | |
| Iniciativa - Facilidade para encontrar soluções necessárias ao bom desenvolvimento das atividades. | | | | |
| Conhecimentos Teóricos: Justifique: _____ _____ _____ _____ | | | | |
| Conhecimentos Práticos: Justifique: _____ _____ _____ _____ | | | | |
| Outras Considerações/ Sugestões: _____ _____ _____ _____ _____ | | | | |

Marília, ____ de _____ de 2021.

Carimbo e Assinatura do Responsável
da Empresa

Aluno (a)/Estagiário(a)

Prof. Luís Vieira Carlos Junior
Coordenador de Estágios/ UNIVEM

Thiago Rodrigues Carvalho
Supervisão de Estágios

Data de Lançamento

____/____/____