

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO – CONCEDENTE**

Estagiário(a): _____ RA: _____

Curso: _____ Semestre: _____

Empresa: _____

FAÇA AUTO-AVALIAÇÃO COMPORTAMENTAL E PROFISSIONAL DO ESTAGIÁRIO (A)

QUESTÕES	BOM	REGULAR	INSUFICIENTE
O (A) estagiário (a) ajustou-se às condições de estágio:			
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.			
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.			
A formação que a Instituição de Ensino oferece aos alunos, do ponto de vista da empresa é:			

Outras Informações:

QUESTÕES	SIM	NÃO
A empresa tem interesse em manter o programa de estágios?		
A empresa já efetivou algum estagiário ou tem interesse em efetivar após o término do estágio?		

Em caso de desligamento:

Data: ____/____/____.

Motivo do desligamento: _____

Carimbo e Assinatura do Supervisor do(a) Estagiário(a)
na Concedente_____
Assinatura do(a) Estagiário(a)

Recebido pelo NUPPE em: ____/____/2021.