

**FAE 1 - Ficha de Avaliação de Estagiário(a)**  
**(Preenchida pelo(a) Supervisor(a) da Concedente)**

**- Estagiário(a):**

<b>Nome:</b>		
<b>Data de Nascimento:</b> ____/____/____	<b>CPF:</b> ____-____-____	<b>Matrícula:</b>

**I. Desempenho:**

Assinale com **X** a nota correspondente a cada quesito. Escala: Insuficiente (0, 2 e 4), Satisfatório (6) ou Ótimo (8 e 10).

Item	Descrição do item	Nota					
		0	2	4	6	8	10
Pontualidade	Capacidade de observar e cumprir seu horário de trabalho.						
Assiduidade	Frequência ao trabalho.						
Capacidade de aprendizagem	Capacidade para assimilar as instruções de aprendizado das tarefas referentes ao cargo.						
Cooperação	Predisposição e interesse em prestar auxílio aos superiores e colegas para o desenvolvimento da equipe.						
Organização	Capacidade para trabalhar com método, ordem e adequada distribuição do tempo na execução das tarefas.						
Qualidade de trabalho	Capacidade de programar, executar e acompanhar os processos, buscando a excelência, com foco em resultados.						
Iniciativa	Capacidade de buscar soluções para problemas, agindo com bom senso e postura pró-ativa.						
Comprometimento	Envolvimento com o trabalho, interesse em conhecer os objetivos organizacionais e utilizar seu potencial para o alcance dos mesmos						
Relacionamento interpessoal	Capacidade de interação com os diversos níveis da empresa, habilidades para estabelecer contatos, visando à melhoria do desempenho da equipe.						
Adaptação	Capacidade de ajustamento em relação ao ambiente, pessoas e tarefas.						
Flexibilidade	Facilidade e predisposição em relação a mudanças, revendo posições sempre que necessário.						
Responsabilidade	Empenho para cumprimento de objetivos estabelecidos e tarefas delegadas com noção das implicações de seus atos.						
Conhecimentos gerais	Ter conhecimentos que ultrapassem a área do curso.						
Conhecimentos técnicos	Conhecimento na área específica do curso.						
Desempenho geral do Estágio	Capacidade de desempenhar atividades relacionadas a todas as etapas do Estágio.						

**II. Termo de Realização de Estágio:**

Declaro que o(a) estagiário(a) avaliado(a) concluiu as atividades previstas totalizando \_\_\_\_ h (\_\_\_\_\_ horas) conforme os Planos de Atividades de Estágio, o Termo de Compromisso de Estágio e as Folhas de Frequência anexas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do(a) Supervisor(a)