



TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO

Este termo deve ser preenchido **ao fim do estágio**, em duas (02) vias, **pelo(a) supervisor(a) da unidade concedente**, com ciência do(a) estudante estagiário(a), integrando o processo de acompanhamento de estágio realizado pelo(a) Professor(a) Orientador(a) do Estágio do Curso de Engenharia Ambiental e Sanitária da UFJF, em atendimento à Lei Federal do Estágio (Lei 11.788, de 25 de Setembro de 2008).

Nome do(a) Estagiário(a):

Unidade Concedente (local do estágio):

Início do Estágio: ____/____/____ Término do Estágio: ____/____/____ Total de horas do estágio: _____

Nome do(a) Supervisor(a):

Setor/ Área:

INDICAÇÃO RESUMIDA DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)

Desempenho profissional	Insatisfatório	Regular	Bom	Muito bom
Iniciativa: Capacidade para desenvolver suas atividades por conta própria.				
Proatividade: Capacidade de proposição de alternativas para assuntos rotineiros, antecipando-se à solução de eventuais problemas que possam surgir diante da rotina e da demanda da empresa.				
Pontualidade e Assiduidade: Cumprimento de horário e presença.				
Disciplina: Observância das normas e regulamentos internos da empresa.				
Relacionamento: Facilidade de se integrar com os colegas.				
Facilidade para trabalho em grupo: Disposição para solicitar ajuda e cooperar com os colegas.				
Motivação: Grau de comprometimento e intensidade na condução das tarefas.				
Desempenho técnico	Insatisfatório	Regular	Bom	Muito bom
Espírito inquisitivo: Disposição que o(a) estagiário(a) demonstrou para aprender.				
Qualidade do trabalho: Considerar a qualidade de trabalho desenvolvido.				
Facilidade para aprender: Capacidade de assimilar novas ideias e desafios.				
Conhecimento: Conhecimento demonstrado no desenvolvimento das atividades.				
Cumprimento das tarefas: Considerar as atividades cumpridas dentro do prazo.				
Criatividade e inovação: Capacidade de propor novas ideias e desafios.				

Avaliado em ____/____/____

Supervisor(a) do Estágio
(Assinatura e carimbo)



Ciente em ____/____/____ _____
Estagiário(a)

Aprovado Reprovado Em ____/____/____ _____
Professor(a) Orientador(a) do Estágio

Considerações do(a) Orientadora(a) (preenchimento obrigatório em caso de reprovação):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ciente em ____/____/____ _____
Membro da Comissão Orientadora de Estágio

**Este termo deve ser entregue ao professor(a) orientador(a) e, posteriormente, à COE.*