**INSTRUMENTO DE AUTO AVALIAÇÃO – ESTUDANTE**

( ) Estágio Obrigatório ( ) Estágio não obrigatório

Estágiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Semestre:­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Concedente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor de Estágio (Pessoa indicada pela concedente):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relatório referente ao período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (limitado a 1(um) semestre)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades desenvolvidas** | **Concordo plenamente** | **Concordo parcialmente** | **Discordo plenamente** |
| **Atividades desenvolvidas pelo estagiário:** |
| São compatíveis com o curso. |  |  |  |
| Estão previstas no plano de trabalho. |  |  |  |
| Obedecem a carga horária estipulada pela lei 11788/2011. |  |  |  |
| Permitem a aquisição de novos conhecimentos. |  |  |  |
| Possibilitam o exercício da praxis (utilização dos conhecimentos práticos e teóricos obtidos no curso). |  |  |  |
| Serviram para minha formação profissional além de contribuírem como experiência de trabalho e vida. |  |  |  |
| **O ambiente em que estão sendo desenvolvidas as atividades de estágio:** |
| Possui recursos e materiais para o desenvolvimento das atividades. |  |  |  |
| Oferece risco à minha saúde. |  |  |  |
| Oferece risco à minha integridade física e moral. |  |  |  |
| É propício ao desenvolvimento das atividades previstas no plano de trabalho. |  |  |  |
| **O supervisor de estágio:** |
| Contribui com conhecimentos para minha formação profissional |  |  |  |
| Colabora na solução de problemas ou dificuldades que encontro no desempenho das atividades previstas no plano de trabalho. |  |  |  |
| Supervisiona frequentemente as atividades que realizo. |  |  |  |
| **Autopercepção do estagiário no ambiente da concedente:**  |
| Aperfeiçoamento do espírito de cooperação. |  |  |  |
| Melhoria das relações interpessoais. |  |  |  |
| Desenvolvimento da capacidade criativa. |  |  |  |
| Desenvolvimento da capacidade crítica. |  |  |  |
| Aprimoramento do senso de responsabilidade. |  |  |  |
| Exercício da postura ética. |  |  |  |

Apresente as dificuldades encontradas no estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estagiário

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor Orientador

A cada 6 (seis) meses, o estagiário deverá entregar essa avaliação junto com o Relatório final/parcial de Estágio ao Professor Orientador para suas considerações. Em seguida, o Professor Orientador enviará ao Núcleo de Estágio em forma digital para lançamento das informações no Sistema Integrado de Estágio.