

Nome do Estagiário (a):	
Curso:	Período:
Local do Estágio:	
Período de Estágio: De ____/____/____ a ____/____/____	

ESTÁGIO SUPERVISIONADO
Carga Horária ____ horas

Parecer do Professor Coordenador	Conceitos		
	B	MB	O
Assiduidade e Pontualidade no cumprimento do horário.			
Disciplina e responsabilidade			
Equilíbrio emocional.			
Ética na condução de suas atividades.			
Relacionamento com professores, alunos e funcionários.			
Disposição para cooperar com os colegas e atender prontamente as atividades solicitadas.			
Disposição e esforço para aprender, curiosidade teórica e científica.			
Iniciativa e autodeterminação para realizar seus objetivos de estagiário sem influências externas.			
Discrição quanto aos assuntos sigilosos e zelo pelo patrimônio.			
Qualidade de trabalho.			
Utilização de recursos didáticos.			
Metodologia adequada.			
Utilização de bibliografia adequada.			
Interesse e participação nas atividades de classe e extra classe desenvolvidas pela Escola.			
Iniciativa para resolução de acontecimentos imprevistos no decorrer do estágio.			
Desempenhou com responsabilidade e consciência os trabalhos do estágio.			
Eficiência na coordenação dos trabalhos com os alunos.			

Observações sobre o estagiário (a)

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFESSOR (A)

Belo Horizonte, ____ de _____ de _____