

**AVALIAÇÃO DO(A) SUPERVISOR(A) LOCAL DO ESTÁGIO**

O(a) profissional responsável pelo estagiário(a) deverá encaminhar à Coordenação de Estágio da Faculdade de Teologia da Universidade Metodista de São Paulo, juntamente com uma via dos documentos comprobatórios da realização do estágio e do Termo de Rescisão do Estágio (se for o caso), este formulário corretamente preenchido e sem rasuras, atribuindo notas de 0 (zero) a 10,0 (dez) de meio em meio ponto (exemplos: 7.0; 8.5; 9.5), para cada um dos itens apresentados. O computo dessas notas parciais através de média aritmética, produzirá uma nota ao aluno(a), referente à avaliação do seu estágio.

Dicas:

* Avalie os estagiários individualmente em cada um de seus aspectos.
* Como parâmetros, considere que um bom desempenho, que atenda às suas expectativas, equivale a uma nota 7, enquanto um desempenho mediano equivale a uma nota 5.

**Importante:** Discuta com o(a) estagiário(a) a avaliação de suas competências, abordando os pontos fortes e também aqueles que precisam ser desenvolvidos.

De acordo com o *art 9º, V da Lei 11.788/2008*: “por ocasião do desligamento do estagiário, entregar termo de realização do estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, dos períodos e da avaliação de desempenho.”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do(a) estagiário(a):** | | | |  | | | | |
| **Matrícula:** | |  | | | **Período atual no curso:** | | |  |
| **Unidade Concedente do Estágio:** | | | | |  | | | |
| **Modalidade:** | | |  | | | | | |
| **Nome do(a) supervisor(a) local:** | | | | |  | | | |
| **Telefone:** |  | | | | | **E-mail:** |  | |

**1. AVALIAÇÃO DOS ASPECTOS TÉCNICOS (atribuir notas de 0 a 10)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS** | **NOTA** |
| **Conhecimentos teóricos e práticos:** nível demonstrado nas atividades teóricas e práticas desenvolvidas. Capacidade de transformar conhecimentos teóricos e habilidades técnicas e práticas em resultados esperados, manter seus conhecimentos atualizados. |  |
| **Rendimento:** qualidade, rapidez e precisão na execução das atividades. |  |
| **Planejamento:** capacidade de planejar determinando metas, priorizando e definindo etapas, ações de correção e melhorias. |  |
| **Organização:** capacidade de desenvolver as atividades de forma organizada, mantendo a área de trabalho em ordem. |  |
| **Independência:** capacidade de desenvolver as atividades sem orientação permanente ou constante, dentro de padrões adequados. |  |
| **Iniciativa:** capacidade de prever e/ou identificar problemas, procurar novas soluções e conhecimentos, sem prévia orientação ou estímulo, dentro de padrões adequados. |  |

**2. AVALIAÇÃO DOS ASPECTOS PESSOAIS (atribuir notas de 0 a 10)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS** | **NOTA** |
| **Assiduidade e pontualidade:** cumprimento dos dias e horários estipulados. |  |
| **Disciplina:** facilidade de aceitar e seguir orientação e normas. |  |
| **Interesse:** disponibilidade para aprender, nível de dedicação demonstrado no desenvolvimento das atividades. |  |
| **Responsabilidade:** capacidade de cuidar e responder pelas atribuições, materiais, equipamentos e bens da instituição. |  |
| **Conduta moral e ética:** capacidade de respeitar as pessoas e manter a discrição quanto aos assuntos sigilosos. |  |
| **Comunicação:** capacidade de expressão de idéias com lógica e objetividade, por escrito e verbalmente. Preocupação em verificar o entendimento das comunicações transmitidas e recebidas. |  |
| **Relacionamento interpessoal:** capacidade de se relacionar com as pessoas, independente do nível hierárquico ou social. Disposição para cooperar com a equipe local e atender prontamente as atividades solicitadas. |  |

1. **Recomendações de desenvolvimento:**

Considere ações de desenvolvimento em geral incluindo as não disponibilizadas pela concedente do estágio. Ex.: participação em projetos, eventos, tarefas especiais, cursos, leituras etc.

1. **Outras observações/comentários:**

Do(a) supervisor(a) local ou do estagiário(a) após feedback ao estagiário(a).

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data: segunda-feira, 2 de março de 2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Supervisor(a) local do estágio**  Carimbo/Assinatura |  | **Estagiário(a)**  Assinatura |

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

**Profa. Elizangela A. Soares**

**Supervisora Acadêmica de Estágio**

**Faculdade de Teologia | Metodista**

Carimbo/Assinatura

Data: ­­segunda-feira, 2 de março de 2020.