**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR LOCAL DO ESTÁGIO**

**Pedagogia (presencial)**

O profissional responsável pelo estagiário deverá de acordo com o *art 9º, inciso 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”. Neste sentido, solicitamos o preenchimento da avaliação abaixo atribuindo notas de 0 (zero) a 10,0 (dez) de meio em meio ponto, para cada um dos itens apresentados.

**Importante:** Discuta com o estagiário a avaliação de suas competências, abordando os pontos fortes e também aqueles que

precisam ser desenvolvidos.

**Nome do(a) estagiário(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre do curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unidade concedente de estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do(a) Supervisor(a) Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS** | **Parecer** |
| **Planejamento:** O(a) aluno(a) mostrou-se:   * Organizado na apresentação dos documentos necessários para a realização do estágio, atendendo as demandas legais ( entrega de carta de apresentação de estagiário, TCE e plano de atividades do estagiário | **( ) Sim**  **( ) Não** |
| **Organização:** O(a) aluno(a) desenvolveu :   * de forma organizada suas atividades de estagiário em seu estabelecimento educacional | **( ) Sim**  **( ) Não** |
| **Independência:** O(a) aluno(a) mostrou-se :   * capaz de desenvolver as atividades sem orientação permanente ou constante. | **( ) Sim**  **( ) Não** |
| **Assiduidade e Pontualidade**: O(a) aluno(a) :   * cumpriu suas atividades de estagiário nos dias e horários estipulados**.** | **( )Sim**  **( )Não** |
| **Interesse:** O(a) aluno(a) manifestou:   * interesse em colaborar com outras atividades correlatas ao estágio, mesmo sem estas estarem descritas no plano de atividades do estagiário | **( )Sim**  **( )Não** |
| **Comunicação:** O(a) aluno(a) manifestou:   * capacidade de expressão de idéias com lógica e objetividade, por escrito e verbalmente, e preocupou-se em verificar o entendimento das mensagens transmitidas e recebidas. | **( )Sim**  **( )Não** |
| **Relacionamento Interpessoal:** O(a) aluno(a) manifestou:   * capacidade de se relacionar com as pessoas, e também disposição para cooperar com a equipe. | **( )Sim**  **( )Não** |

**Outras observações/comentários:**

Do(a) supervisor(a) local ou do(a) estagiário(a) após devolutiva desta avaliação ao estagiário(a).

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

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Supervisor(a) Local do Estágio  Carimbo/Assinatura |  | Instituição de Ensino - UMESP  Carimbo/Assinatura |

Ciente:

Data: ­­\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_

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

Assinatura do(a) Estagiário(a)