

Ficha de Autoavaliação do(a) Estagiário(a)

Estagiário(a): _____

Curso: _____ Período: _____ Turno: _____

Local do Estágio: _____

| ITENS A CONSIDERAR | SEMPRE | MUITAS VEZES | POUCAS VEZES | NUNCA |
|---|--------|--------------|--------------|-------|
| Organizei esquemas ou ideias para um planejamento eficiente da minha atuação? | | | | |
| Compareci pontualmente aos locais de estágio? | | | | |
| Ajudei espontaneamente ou quando solicitado na elaboração de tarefas diversificadas? | | | | |
| Prestei ajuda ao aperfeiçoamento do pessoal com quem colaborei? | | | | |
| Desempenhei conscientemente os trabalhos de estágio conforme as normas estabelecidas? | | | | |
| Registrei, na ocasião oportuna, os pontos relevantes da minha observação e participação durante o estágio? | | | | |
| Procurei conciliar meu ponto de vista com diferentes opiniões entre os membros dos grupos onde estagiei? | | | | |
| Solicitei esclarecimento sempre que tinha dúvidas sobre os problemas administrativos e pedagógicos? | | | | |
| Avaliei a minha participação pelo número de pontos positivos alcançados, comparando o meu progresso antes e após cada etapa do estágio? | | | | |

De acordo com a avaliação realizada, considero meu estágio:

A – Excelente () B – Bom () C – Regular () D – Deficiente ()

.....

Supervisor/Preceptor da Celso Lisboa

.....

Estagiário(a)

Ficha de Avaliação do(a) Estagiário(a) Unidade Concedente – Fase 1/2 (meses iniciais)

Estagiário(a): _____ Matrícula: _____

Unidade Concedente: _____

Período do Estágio: ___/___/___ a ___/___/___

Carga horária cumprida até o momento: _____ horas

Data da avaliação: ___/___/___

| AÇÕES | A | B | C | D |
|---|---|---|---|---|
| Demonstra conhecimento na realização de tarefas desenvolvidas no estágio. | | | | |
| Tem pontualidade, interesse e motivação no desempenho das atividades. | | | | |
| Evidencia controle emocional em situações inesperadas ou difíceis e coerência de atividades nas manifestações afetivas e comportamentais. | | | | |
| Procura viabilizar instruções do supervisor, normas e regulamentos com bom resultado. | | | | |
| Comportamento ético adequado à prática profissional nas atividades desenvolvidas. | | | | |
| Nível de conhecimento teórico relativo as atividades do estágio. | | | | |

A – Excelente (1,00)

B – Bom (0,75)

C – Regular (0,50)

D – Deficiente (0,25)

.....
Supervisor / Preceptor de estágio
Unidade concedente
Assinatura e Carimbo

Ficha de Avaliação do(a) Estagiário(a) Unidade Concedente – Fase 2/2 (parte final do estágio)

Estagiário(a): _____ Matrícula: _____

Unidade Concedente: _____

Período do Estágio: ___/___/___ a ___/___/___

Carga horária cumprida até o momento: _____ horas

Data da avaliação: ___/___/___

| AÇÕES | A | B | C | D |
|--|---|---|---|---|
| Demonstrou conhecimento na realização de tarefas desenvolvidas no estágio. | | | | |
| Teve pontualidade, interesse e motivação no desempenho das atividades. | | | | |
| Evidenciou controle emocional em situações inesperadas ou difíceis e coerência de atividades nas manifestações afetivas e comportamentais. | | | | |
| Procurou viabilizar instruções do supervisor, normas e regulamentos com bom resultado. | | | | |
| Comportamento ético adequado à prática profissional nas atividades desenvolvidas. | | | | |
| Nível de conhecimento teórico relativo as atividades do estágio. | | | | |
| Atingiu os objetivos propostos para a realização do estágio. | | | | |

A – Excelente (1,00)

B – Bom (0,75)

C – Regular (0,50)

D – Deficiente (0,25)

.....
Supervisor / Preceptor de estágio
Unidade concedente
Assinatura e Carimbo

Ficha de Avaliação do(a) Estagiário(a) Professor Celso Lisboa – Fase 1/2 (meses iniciais)

Estagiário(a): _____ Matrícula: _____

Unidade Concedente: _____

Período do Estágio: ___/___/___ a ___/___/___

Carga horária cumprida até o momento: _____ horas

Data da avaliação: ___/___/___

| AÇÕES | A | B | C | D |
|--|---|---|---|---|
| Entrega do Termo de Compromisso de Estágio | | | | |
| Assiduidade do estagiário nos encontros com o professor. | | | | |
| Entrega das atividades propostas pelo professor. | | | | |
| Iniciativa do aluno em levar situações do cotidiano do estágio para a sala de aula | | | | |
| Nível de conhecimento teórico relativo as atividades do estágio. | | | | |

A – Excelente (1,00)

B – Bom (0,75)

C – Regular (0,50)

D – Deficiente (0,25)

.....
Professor Supervisor / Preceptor da Celso Lisboa

Ficha de Avaliação do(a) Estagiário(a) Professor Celso Lisboa – Fase 2/2 (parte final do estágio)

Estagiário(a): _____ Matrícula: _____

Unidade Concedente: _____

Período do Estágio: ___/___/___ a ___/___/___

Carga horária cumprida até o momento: _____ horas

Data da avaliação: ___/___/___

| AÇÕES | A | B | C | D |
|--|---|---|---|---|
| Assiduidade do estagiário nos encontros com o professor. | | | | |
| Entrega das atividades propostas pelo professor. | | | | |
| Iniciativa do aluno em levar situações do cotidiano do estágio para a sala de aula | | | | |
| Demonstrou conhecimentos na realização de tarefas desenvolvidas no estágio. | | | | |
| Procurou soluções sem prévia orientação, dentro dos padrões adequados a cada situação. | | | | |
| Possui clareza, precisão e eficiência nas várias formas de comunicação. | | | | |
| Entregou os documentos necessários no prazo estabelecido pelo professor | | | | |
| Viabilizou instruções do supervisor, normas e regulamentos com bom resultado. | | | | |
| Nível de conhecimento teórico relativo as atividades do estágio. | | | | |
| Atingiu os objetivos propostos para a realização do estágio. | | | | |

A – Excelente (1,00)

B – Bom (0,75)

C – Regular (0,50)

D – Deficiente (0,25)

.....
Professor Supervisor / Preceptor da Celso Lisboa

Informações do Estágio Supervisionado Curricular

1- Identificação:

Estagiário(a): _____

Matrícula: _____ Curso: _____

2- Local ou locais de realização do estágio, especificar carga horária de cada local.

3- Avaliação do Professor Supervisor ou Preceptor da Celso Lisboa

() Aprovado(a) () Reprovado(a).

Rio de Janeiro, de de

.....
Professor Supervisor / Preceptor da Celso Lisboa

Modelo de Declaração de conclusão do Estágio Supervisionado Curricular Obrigatório

Declaro, para fins de comprovação de Estágio Supervisionado Curricular Obrigatório, que o(a) estagiário(a) _____, matriculado sob o nº _____ no curso de _____ da Celso Lisboa, cumpriu _____ (_____) horas de estágio, no período de ____/____/____ a ____/____/____, neste estabelecimento.

Rio de Janeiro,.....de.....de.....

.....
Supervisor / Preceptor de estágio
Unidade concedente
Assinatura e Carimbo

* Digitada em papel timbrado da Unidade Concedente do Estágio

Ficha de Avaliação do Estágio pela Unidade Concedente (deverá ser preenchido ao final do estágio)

Estagiário(a): _____ Matrícula: _____

Unidade Concedente: _____

Duração do Estágio: ___/___/___ a ___/___/___

Caro supervisor/preceptor, solicitamos sua avaliação sobre as competências e habilidades gerais pautadas no Perfil do Egresso na atuação do estagiário.

| AÇÕES | A | B | C | D |
|---|---|---|---|---|
| TOMADA DE DECISÃO: O estagiário teve capacidade de decidir as condutas mais adequadas diante da situação apresentada. | | | | |
| COMUNICAÇÃO: O estagiário desenvolveu expressão e comunicação compatível com o exercício profissional nos processos de negociação e nas comunicações interpessoais. | | | | |
| LIDERANÇA: O estagiário assumiu posição de liderança, quando necessário, tendo em vista o bem estar do grupo. | | | | |
| ADMINISTRAÇÃO E GERENCIAMENTO: O estagiário teve capacidade de gerenciar e administrar recursos físicos, materiais e de informação. | | | | |
| EDUCAÇÃO PERMANENTE: O estagiário participou ou sugeriu alguma iniciativa para aprimorar seu conhecimento. | | | | |
| EDUCAÇÃO PERMANENTE: O estagiário demonstrou vontade aprender. | | | | |
| CAPACIDADE EMPREENDEDORA: O estagiário demonstrou capacidade empreendedora, iniciativa e criatividade. | | | | |
| ESPÍRITO DE EQUIPE: O estagiário buscou, junto a outras pessoas, contribuir para o alcance de um objetivo comum. | | | | |

A – Excelente (1,00)

B – Bom (0,75)

C – Regular (0,50)

D – Deficiente (0,25)

Rio de Janeiro,.....de.....de.....

.....
Supervisor / Preceptor de estágio
Unidade concedente
Assinatura e Carimbo