



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA  
CAMPUS BOA VISTA

Av. Glaycon de Paiva, nº 2496 – Pricumã - Boa Vista/RR - CEP: 69.303-340  
Fone: (095) 3621-8040/8041 - E-mail: ceaeg.cbv@ifrr.edu.br

<b>AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR</b>				
Nome do estagiário:			Matrícula:	
Curso: _____			Período do estágio: _____ a _____	
Local do Estágio:				
Departamento/setor:				
Supervisor avaliador:				
Itens a serem avaliados	Grau de desempenho			
	Insatisfatório (2 a 4)	Abaixo do esperado (5 a 6)	Satisfatório ou esperado (7 a 8)	Acima do esperado (9 a 10)
Conhecimento teórico - <i>Utilização dos conhecimentos</i> teóricos na execução prática de suas tarefas.				
Capacidade de <i>buscar e propor ideias</i> novas na execução de tarefas ou adaptar-se às mudanças.				
Conhecimento metodológico - <i>Capaz de aplicar o uso</i> adequado de técnicas e recursos metodológicos.				
Assiduidade/pontualidade - <i>Cumprir o horário e permanece</i> no local durante o período diário de estágio.				
Disciplina e ética - <i>Respeito às normas legais e regulamentares</i> , conduta de urbanidade e discrição.				
Relacionamento Interpessoal - <i>Interação e integração ao grupo</i> , tratando a todos sem discriminação, adotando uma postura coerente com o ambiente do estágio.				
<i>Demonstra responsabilidade e dedicação</i> nas atividades que desempenha e inspira confiança.				
<b>Média:</b> _____				

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

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

\_\_\_\_\_  
Supervisor

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