



APÊNDICE C

PARECER DO/A SUPERVISOR/A DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO NA INSTITUIÇÃO CONVENIADA COM A UNIFAL-MG

Este parecer deve ser preenchido pelo/a Supervisor/a da Instituição conveniada com a UNIFAL-MG na qual o/a estudante realizou suas atividades. No caso do/a estudante ter desenvolvido suas atividades com mais de um/a Supervisor/a, o parecer deverá ser preenchido em conjunto por estes, de preferência, ou por aquele/a que supervisionou por mais tempo o/a estudante.

Nome do/a estudante: _____ CPF _____

Nome do/a Supervisor/a: _____

Local de estágio: _____

Período de realização do estágio: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Avaliação do Estagiário/a

Assinale com “X” o desempenho do/a estagiário/a, utilizando:

A = acima da expectativa, **B** = de acordo com a expectativa, **C** = abaixo da expectativa, **D** = não se aplica

Item avaliado	A	B	C	D
Iniciativa e autodeterminação <i>Capacidade para realizar seus objetivos de estagiário/a sem influências externas.</i>				
Conhecimentos <i>Preparo técnico profissional demonstrado no desenvolvimento das atividades programadas.</i>				
Compreensão <i>Observa e analisa os elementos de uma situação, chegando à compreensão do todo.</i>				
Responsabilidade <i>Cumprir as atividades nos prazos, respeita os horários de estágio e as normas.</i>				
Disciplina e responsabilidade				

<i>Observância das normas internas, discrição quanto aos assuntos sigilosos e zelo pelo patrimônio.</i>				
Sociabilidade <i>Facilidade de se integrar no ambiente escolar, incluindo estudantes, outros/as professores/as, coordenação, direção, funcionários, e demais integrantes da Instituição.</i>				
Cooperação <i>Disposição para cooperar com o/a Supervisor/a e atender prontamente as atividades constantes no Plano Individual de Estágio Obrigatório.</i>				
Interesse <i>Comprometimento demonstrado pelas tarefas a serem realizadas.</i>				
Planejamento <i>Planejar e sistematizar adequadamente as ações para a realização das atividades desenvolvidas.</i>				

Considerações do/a Supervisor/a referente ao estagiário/a:

Opcional: Apresentar sugestões para modificações na dinâmica do estágio realizado e outras informações que julgar necessário:

Professor/a Supervisor/a
Estagiário/a

Diretor/a da instituição

Carimbo da Escola

Data: ____/____/____