|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **Universidade Federal de Alfenas. UNIFAL-MG**  Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 . Alfenas/MG . CEP 37130-000  Fone: (35) 3299-1000 . Fax: (35) 3299-1063 |  |

#### FOLHA DE AVALIAÇÃO DO RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO - ORIENTADOR

Nome do estagiário:

Matrícula:

Local do estágio:

Período:

Carga horária total:

Nome do Orientador:

|  |  |
| --- | --- |
| **PARÂMETROS** | Valor  (0 a 10) |
| 1) Apresentação do relatório (qualidade ou visual do material apresentado) |  |
| 2) Modelo apresentado (segue o padrão recomendado) |  |
| 3) Estrutura geral (organização, seqüência) |  |
| 4) Conteúdo |  |
| 5) Introdução |  |
| 6) Descrição das atividades |  |
| 7) Discussão |  |
| 8) Conclusão |  |
| 9) Anexos (quanto necessários) |  |
| 10) Outros |  |
| 11) Referências bibliográficas (relevantes, atualizadas) |  |
| **NOTA TOTAL** |  |
| **Média aritmética** |  |
| **OBSERVAÇÕES**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | |