

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

SUPERVISOR DE ESTAGIO: \_\_\_\_\_

CARGO DO SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

Período que o estagiário está sendo avaliado: \_\_\_\_\_

### QUESTIONÁRIO

Nome estagiário(a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Analise do Estágio:

1. Qual é o conceito que você atribui à atuação do estagiário(a)?

Excelente ( )

Bom ( )

Regular ( )

2. O(A) estagiário(a) tem iniciativa de buscar informações necessárias para o desenvolvimento das atividades de estágio?

Sim ( )

Ocasionalmente ( )

Não ( )

3. Como você avalia o relacionamento do(a) estagiário(a) com o gestor e a equipe?

Excelente ( )

Bom ( )

Regular ( )

4. O(A) estagiário(a) contribui para a melhoria do desempenho da equipe na qual desenvolve as atividades para o alcance dos objetivos?

Sim ( )

Parcialmente ( )

Não ( )

5. O(A) estagiário(a) demonstra capacidade de organização do tempo, definição de objetivos na execução das tarefas e busca atualização contínua?

Sim ( )

Ocasionalmente ( )

Não ( )

6. O(A) estagiário(a) assimila novos conhecimentos através da vivência de práticas profissionais?

Sim ( )

Não ( )

7. O(A) estagiário(a) desenvolve novas habilidades e competências que facilitarão sua inserção no mercado de trabalho?

Sim ( )

Não ( )

8. Você indicaria o(a) estagiário(a) para a contratação, caso existisse a possibilidade de aproveitamento na empresa?

Sim ( )

Não ( )

Plano de Atividades

Referente as atividades realizadas pelo(a) estagiário(a) definidas para o período atual, você aponta como:

Excelente ( )

Bom ( )

Regular ( )

Descreva as atividades desenvolvidas pelo(a) estagiário(a):

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR

\_\_\_\_\_  
ESTAGIÁRIO

\_\_\_\_\_  
(Coordenador de Estágio)

**NOME DA EMPRESA**

**SETOR**

Endereço completo

Cidade e CEP

Telefone 55(12)

[site](#)