**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E PROFISSIONAL**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO *CAMPUS* AVANÇADO GUARANTÃ DO NORTE**

**COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO**

**ANEXO VI**

### FICHA DE AUTO-AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

NOME DO ESTAGIÁRIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERÍODO DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITÉRIOS** | **Regular****De 0,0 a 2,9** | **Bom****De 2,9 a 5,9** | **Muito Bom****De 6,0 a 8,9** | **Excelente****De 9,0 a 10,0** |
| 1. Cumprimento dos objetivos do estagiário
 |  |  |  |  |
| 1. Qualidade dos trabalhos atribuídos
 |  |  |  |  |
| 1. Quantidade dos trabalhos atribuídos
 |  |  |  |  |
| 1. Informações recebidas sobre a empresa/fazenda
 |  |  |  |  |
| 1. Relacionamento dos funcionários com o estagiário
 |  |  |  |  |
| 1. Qualidade de orientação recebida
 |  |  |  |  |
| 1. Quantidade de orientação recebida
 |  |  |  |  |
| 1. Acompanhamento do supervisor nos trabalhos
 |  |  |  |  |
| 1. Desenvolvimento Profissional obtido
 |  |  |  |  |
| 1. Infra estrutura da empresa para o estagiário
 |  |  |  |  |
| **MÉDIA** |  |

**Obs.** No preenchimento desta ficha, o estagiário deverá preencher com o valor numérico do intervalo assinalado.

1. Utilize as linhas a seguir para sugestões e/ou críticas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ESTAGIÁRIO