

	UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE PROGEP - Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas	RELATÓRIO E AVALIAÇÃO SEMESTRAL - ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO
---	--	---

Relatório de atividades e avaliação de desempenho de estágio não obrigatório referente ao

___ semestre de estágio.

Término do estágio.

1. Identificação:

Nome completo do(a) estagiário(a):	
Nome Social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):	
Curso:	E-mail do(a) estagiário(a):
Período do contrato: ___/___/___ a ___/___/___	Unidade:
Supervisor(a):	E-mail do(a) Supervisor(a):
Prof. Orientador(a):	E-mail do(a) Orientador(a):

2. Descrição das atividades realizadas no estágio:

3. Avaliação de desempenho do estagiário:

Prezado(a) Supervisor(a),

Por favor, atribua uma nota de 0 a 10, conforme descrito abaixo, para cada um dos fatores que compõem a tabela. A sua avaliação sincera é muito importante para a nossa Universidade, pois através dela poderemos melhor orientar e contribuir para a formação dos nossos alunos.

Notas a serem atribuídas:

MUITO BOM: 9 a 10 – Desempenho acima da expectativa; **BOM:** 7 a 8 – Desempenho de acordo com a expectativa; **REGULAR:** 5 a 6 – Desempenho abaixo da expectativa; **INSUFICIENTE:** 1 a 4 – Desempenho muito abaixo da expectativa.

Fatores	Nota	Fatores	Nota
Responsabilidade		Comprometimento	
Pontualidade		Criatividade e capacidade na resolução de problemas	



Assiduidade		Planejamento e organização	
Iniciativa		Atenção e interesse	
Relacionamento no local do estágio		Qualidade do trabalho	
Autocrítica		Flexibilidade	
Ética Profissional		Facilidade de compreensão	
Média Final			
Informe/descreva fatores que considere importantes a serem destacados ou que não foram contemplados na tabela.			

Rio Grande, ____ de _____ de _____.

Estagiário (a) (assinatura digital ou
assinatura e CPF)

Supervisor(a) (assinatura digital ou
assinatura e carimbo)

4. Aprovação do relatório de atividades

Eu, _____, orientador(a) do(a) acadêmico(a) acima identificado(a), de acordo com as normas de orientação e avaliação para estágio não obrigatório, aprovo este RELATÓRIO DE ATIVIDADES.

Rio Grande, ____ de _____ de _____.

Professor(a) Orientador(a) (assinatura digital
ou assinatura e carimbo)