



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS
FACULDADE DE ENGENHARIA MECÂNICA
AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO POR PARTE DO SUPERVISOR

INFORMAÇÕES GERAIS

Dados do aluno

Nome: RA: Curso:
Endereço: Cidade:
Telefone: Celular: E-mail:

Dados da empresa

Nome: Segmento de atuação:
Endereço: CNPJ:
E-mail: website:

Dados do supervisor de estágio na empresa

Nome: Cargo atual:
Departamento: Telefone:
E-mail:

Período do Estágio: Início: / / Término: / /

Grande área na qual o estágio foi desenvolvido:

AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES

Existiram alterações significativas em relação ao plano de estágio estabelecido?

SIM NÃO

Comente sua resposta:

Como você avalia o desempenho do aluno tomando por base as atividades desenvolvidas?

ÓTIMO BOM REGULAR PÉSSIMO

Comente sua resposta:

Com que frequência ocorreram orientações associadas às atividades de estágio?

DIARIAMENTE SEMANALMENTE MENSALMENTE OUTRA.

Comente sua resposta:

Em sua opinião, o estágio contribuiu para a formação do aluno?

SIM NÃO

Comente sua resposta:

ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

Assinatura _____ Data: ____ / ____ / ____