



**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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_