



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS DE GUANAMBI
Distrito de Ceraíma, s/n – Zona Rural - Cx Postal 09 - CEP: 46430000 - Guanambi-BA

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ALUNO PELO SUPERVISOR

Estagiário:
Supervisor:
Empresa:
Período do Estágio:
Avaliação Parcial: () Avaliação Final: ()

Atribua uma nota entre 0,0(zero) e 10,0(dez) para cada um dos itens:

AVALIAÇÃO	NOTA
1) Assiduidade	
2) Pontualidade	
3) Relacionamento com a equipe de trabalho	
4) Iniciativa	
5) Criatividade	
6) Motivação e Interesse em aprender	
7) Conhecimento demonstrado	
8) Condução de tarefas designadas	
Nota do estagiário: (média das notas)	

Local: _____, ____/____/____

Observações que julgar necessário.

Assinatura do Supervisor