**TERMO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO – TRE**

Estágio curricular: ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório

|  |
| --- |
| **DADOS GERAIS** |
| Estudante:  |
| Curso:  | Matrícula:  |
| Empresa Concedente:  |
| Data Inicial do Estágio:  | Data Final do Estágio:  |
| Nome do Supervisor:  | Cargo:  |

|  |
| --- |
| **RESUMO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DO(A) ESTAGIÁRIO(A)** |
| **Conceitos****Aspectos** | **Ótimo** | **Bom** | **Regular** | **Insatisfatório** |
| Comparecimento com regularidade e pontualidade ao estágio. |  |  |  |  |
| Interação com os colegas e grupos, proporcionando uma convivência harmoniosa. |  |  |  |  |
| Participação de forma ativa no desenvolvimento das funções, com independência e iniciativa. |  |  |  |  |
| Organização e responsabilidade no uso de materiais e equipamentos. |  |  |  |  |
| Realização das tarefas com qualidade. |  |  |  |  |
| Aplicação dos conhecimentos técnicos/teóricos para o melhor desenvolvimento dos trabalhos. |  |  |  |  |
| Motivação, interesse e disposição nas atividades de estágio. |  |  |  |  |
| Reconhecimento dos seus erros e limitações. |  |  |  |  |

Criciúma, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

SUPERVISOR DE ESTÁGIO