**AUTO-AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO – ESTAGIÁRIO**

**Instrução para preenchimento pelo Aluno:** Preencher todos os campos de preferência digitados, ou em letra de forma legível.

**Esta auto-avaliação do estágio é por: ( ) Avaliação Semestral Obrigatória**

 **( )Término do Contrato**

 **( ) Rescisão do Contrato**

**(1) DADOS DO ESTAGIÁRIO**

|  |
| --- |
| Nome completo |
| Curso | Matricula |
| Semestre | Turno |
| E-mail de contato | Telefone de contato |

**(2) DADOS DA EMPRESA/INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DO ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| Empresa Concedente: |
| Endereço |
| Cidade / Estado | CEP |
| Nome do Supervisor do Estágio na empresa |
| Cargo e formação: |
| **Período do estágio** | **Data da Avaliação** |

**Prezado Aluno:**

**De acordo com as diretrizes do Estágio Não Obrigatório – Resolução Nº 017-Consuper/2013, a auto-avaliação é um importante instrumento para o desenvolvimento do estagiário e do estágio. Assim, solicitamos o seu preenchimento de forma clara e objetiva.**

**(3) AUTO- AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO**

|  |
| --- |
| 1. **Diga se foi possível cumprir todos os objetivos previstos no Plano de Estágio.**
2. **Comente seu desempenho nas atividades realizadas no estágio**.
3. **Diga que conhecimentos disciplinares e/ou teóricos foram importantes para a realização dessas atividades.**
4. **Indique a(s) experiência(s) significativa(s) para sua formação proporcionada(s) pelo estágio.**

1. **Indique as facilidades que encontrou no estágio.**
2. **Indique as dificuldades que encontrou no estágio.**
3. **Comente sobre a validade do estágio para a sua formação profissional.**
4. **Acrescente outro(s) comentário(s) que desejar.**
 |

Camboriú, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do estagiário**

**Nome:**

 O Aluno entregou a auto-avalição

 na Coordenação de Estágio

 no dia:

 Visto da CEE: