**AVALIAÇÃO FINAL – SUPERVISOR DA CONCEDENTE**

[ ]  REF0042 - Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte I

[ ]  REF0033 - Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte II

[ ]  REF0035 - Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte III

[ ]  REF0037 - Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte IV

[ ]  Estágio Supervisionado em Educação Física e Esporte (não obrigatório)

|  |  |
| --- | --- |
| Estagiário(a): | Nome completo do aluno-estagiário |
| Nº USP: |       |
| Semestre do Curso em que está matriculado(a):  | selecione |
| Atividade desenvolvida no estágio: |       |
| Total de horas previstas: |     | Área de Estágio: selecione |
| Instituição/Empresa Concedente: |       |
| Nome do Supervisor da Concedente: |       |

**OBJETIVO:** Avaliação do desempenho do aluno (estagiário) pelo supervisor da Concedente.

**OBSERVAÇÃO:** Avalie a atuação do aluno-estagiário, atribuindo valores segundo a escala:

(**3**) Plenamente Satisfatório (**2**) Satisfatório (**1**) Não Satisfatório

**PREENCHIMENTO PELO SUPERVISOR CONCEDENTE**

**ASPECTOS FUNCIONAIS**

**Responsabilidade**

**( )** Cumpriu as normas e dos regulamentos internos da Entidade Concedente

**( )** Cumpriu os horários de observação

**( )** Identificou possíveis falhas no desenvolvimento e na execução do plano de estágio e orientou sobre possíveis soluções

**( )** Cumpriu os horários de supervisão

**( )** Relacionou bem com o público e os colegas

**ASPECTOS ACADÊMICOS**

**Atividades do estagiário em relação ao Plano de Estágio**

**( )** Desenvolveu e cumpriu os objetivos estabelecidos

**( )** Atendeu às orientações e/ou sugestões do Supervisor

**Formação do estagiário**

**( )** Apresentou propostas/sugestões para melhorar a qualidade e o desenvolvimento do estágio

**Para sugestões, comentários, pontos fortes e/ou de melhoria no desenvolvimento do estágio, utilize o verso da folha.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura**Data: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Espaço reservado ao carimbo da Instituição/Empresa CONCEDENTE*** |