

INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO DO CAMPO DE ESTÁGIO

Deverá ser preenchido exclusivamente pelo estagiário e devolvido a coordenação de estágio para o devido registro.

ESTAGIÁRIO (A): nome completo do estagiário

CURSO: nome do Curso Técnico ou Graduação

TELEFONE: Nº de telefone do estagiário, Ex: (91) 98168-XXXX **MATRÍCULA:** Nº de matrícula do estagiário

E-MAIL: Endereço de e-mail do estagiário

EMPRESA CONCEDENTE: nome da Instituição pública ou empresa onde foi realizado o estágio conforme Termo de Compromisso

ENDEREÇO: endereço da Instituição pública ou empresa onde foi realizado o estágio conforme Termo de Compromisso

TELEFONE: Nº de telefone da Instituição ou empresa, Ex: (91) 98825-XXX **E-MAIL:** da Instituição ou empresa

PERÍODO DO ESTÁGIO: Data de início e término do estágio Ex: Período de 07/01/2021 a 06/08/2021

ORIENTADOR: nome completo do orientador conforme Termo de Compromisso

SUPERVISOR TÉCNICO: nome completo do supervisor conforme Termo de Compromisso

1) Sobre as atividades realizadas na Empresa/Instituição concedente:

- (☒) As atividades de estágio desenvolvidas foram na maioria experiências novas;
(☐) As atividades de estágio desenvolvidas, na maioria das vezes, não apliquei meus conhecimentos adquiridos;
(☐) As atividades de estágio desenvolvidas foram extremamente fáceis, as quais qualquer pessoa poderia executar.

2) Sobre as vantagens profissionais na participação dessas atividades:

- (☒) De extrema importância para a minha formação;
(☐) De importância razoável para a minha formação;
(☐) Não influenciou em momento algum na minha formação.

COMENTE: escreva seus comentários sobre o item 2)

3) Sobre a relevância das disciplinas estudadas durante o curso técnico diretamente relacionadas com o estágio/trabalho na Empresa:

- (☒) Foram Indispensáveis para a execução de minhas atividades, sem elas não conseguiria êxito;
(☐) Foram dispensáveis, pois aliando os conhecimentos adquiridos sozinho com informações dadas no estágio, solucionei os problemas da rotina de trabalho.

- 4) **Sobre a ajuda das disciplinas estudadas durante o curso técnico diretamente relacionadas com o estágio/trabalho na Empresa:**
(☒) Ajudou em parte, porque no mercado de trabalho obtive informações que nas disciplinas não consegui absorver;
(☐) Não ajudou em nada, no mercado de trabalho tudo é bem diferente das atividades do IFPA.
- 5) **Quanto à orientação técnica do supervisor do estágio na empresa, antes da execução das tarefas específicas:**
(☒) Foi constante. Para cada tarefa sempre recebi orientação prévia de como fazê-lo;
(☐) Foi raro. Geralmente iniciava minhas tarefas sozinho, mas sempre que precisava o supervisor me orientava;
(☐) Nunca. Geralmente iniciava minhas tarefas sozinho, e sempre que precisava o supervisor não me orientava, o que me prejudicou bastante.
- 6) **Sobre as maiores dificuldades encontradas no desempenho da função como Estagiário:**
(☐) Falta de supervisão por parte do IFPA;
(☐) Falta de supervisão eficiente por parte da empresa.
(☐) Falta de conhecimento por falha minha;
(☐) Infraestrutura deficiente oferecida pela empresa;
(☒) Não encontrei dificuldade alguma.
- 7) **Algumas das dificuldades citadas anteriormente provocaram a suspensão ou interrupção de alguma tarefa?**
(☐) SIM (☒) NÃO (☐) ÀS VEZES
- 8) **Como essas dificuldades foram solucionadas?**
(☐) Recorri ao IFPA (aos meus professores e eles me orientaram);
(☐) Recorri à Empresa (supervisor ou outra pessoa da Empresa e a dificuldade foi resolvida);
(☐) As dificuldades não foram sanadas.
- 9) **Você exerceu função de liderança?**
(☐) SEMPRE (☒) PERIODICAMENTE (☐) NUNCA
- 10) **Você se sente seguro e as pessoas confiam em você para desempenhar suas tarefas?**
(☒) As pessoas confiam e eu me sinto preparado;
(☐) As pessoas confiam mas eu não me sinto preparado;
(☐) As pessoas não confiam mas eu me sinto preparado;
(☐) As pessoas não confiam e eu não me sinto preparado.

Em caso negativo, explique as razões pela falta de estímulo:

- 11) **Como você considera o seu relacionamento dentro da Empresa?**
(☐) REGULAR (☒) BOM (☐) ÓTIMO
- 12) **Ao terminar o estágio, você gostaria de ser contratado pela Empresa?**
(☒) SIM (☐) NÃO
- 13) **Por que motivo?**
(☐) Por causa do salário (☒) Por causa do prestígio da Empresa (☐) Por causa do ambiente

- 14) Ao término de seu estágio, que conceito você atribui à empresa que estagiou?
() Péssimo () Regular (X) Bom () Excelente
- 15) Ao término de seu estágio, que conceito você atribui ao IFPA?
() Péssimo () Regular (X) Bom () Excelente
- 16) Ao término de seu estágio, que conceito você atribui ao Curso que você escolheu?
() Péssimo () Regular () Bom (X) Excelente
- 17) Quais as suas expectativas quanto à carreira da sua área técnica?
(X) As melhores possíveis. () Não espero grande coisa. () Vou mudar de área.

Comente sobre as condições oferecidas pela Empresa para o desenvolvimento das atividades e faça um apanhado geral de seu estágio (pode ser feito em folha anexa):

registre aqui seu comentário

Data:

*O Instrumento de Avaliação de
campo de Estágio deverá ser
preenchido e assinado, na data
de término do estágio, Ex:
06/08/2021*

Assinatura:

*(Assinatura do estagiário, conforme documento de
identidade - RG)*