# FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO

NOME DO(A) ESTAGIÁRIO(A)..............................................................................................................

SUPERVISOR(A):......................................................................................................................................

E-MAIL DO SUPERVISOR(A) (Instituição Concedente):.......................................................................

PERÍODO:....................................................... CARGA HORÁRIA TOTAL...........................................

COMENTÁRIO SOBRE O DESENVOLVIMENTO DO ESTAGIÁRIO:

Elencar atitudes profissionais como responsabilidade, pontualidade e frequência, inovação, trabalho em grupo entre outras. Pode-se também elencar os problemas enfrentados e suas soluções ou até mesmo as atividades desenvolvidas.

|  |
| --- |
| Data / / Assinatura e Carimbo do Supervisor (a) |
|  |
| Após preenchimento e assinatura, entregar ao aluno ou encaminhar para naepex[@ufba.br](mailto:estagiosemevz@ufba.br). |