 **RELATÓRIO MENSAL DE SUPERVISÃO DE ESTÁGIO **

 **Estagiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Supervisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Local de Estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Mês de referência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Ano:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVALIAÇÃO DO SUPERVISOR**

GRAUS DE DESEMPENHO: A = ÓTIMO; B= BOM; C= REGULAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FATORES DE DESEMPENHO** | **A** | **B** | **C** |
| **Qualidade de Trabalho** |   |   |   |
| Eficácia |   |   |   |
| Manuseio do equipamento |   |   |   |
| Utilização do tempo de trabalho |   |   |   |
| Utilização de materiais |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **Produção** |   |   |   |
| Qualidade do Trabalho |   |   |   |
| Ritmo de Trabalho |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **Qualidades Pessoais** |   |   |   |
| Iniciativa |   |   |   |
| Participação |   |   |   |
| Capacidade de aprender |   |   |   |
| Aceitação de responsabilidades |   |   |   |
| Pontualidade e frequência |   |   |   |
| Relacionamento com a Secretaria/departamento/setor |   |   |   |
| Relacionamento com responsáveis da área |   |   |   |
| Relacionamento com colegas |   |   |   |

B = Bom – Onde precisa melhorar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

C= Regular – Apontar os motivos/falhas do estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

O(a) estagiário(a) vem cumprindo com as normas disciplinares do trabalho? ( ) SIM ( ) NÃO

O(a) estagiário(a) demonstra preservar sigilo das informações a que tem acesso? ( ) SIM ( ) NÃO

Sugestão 🡪 Permanência do estagiário? ( ) SIM ( ) NÃO

Santa Helena/PR, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do Supervisor