|  |
| --- |
|  |
| **COMPROVANTE DE FREQUÊNCIA EM ESTÁGIO SUPERVISIONADO** |
| **NOME:** **CURSO:** **MATRÍCULA:**  | **PRESENÇAS MÊS** | **CARGA HORÁRIA DIA** | **TOTAL HORAS MÊS** |
| **Este registro de frequência compreende o período de \*\*/\*\*/\*\*\*\* até \*\*/\*\*/\*\*\*\*, totalizando \*\*\* horas de estágio curricular obrigatório.****ATENÇÃO**: *A jornada de atividade em estágio NÃO poderá ultrapassar 6 (seis) horas diárias e 30 (trinta) horas semanais.* Esta ficha deve ser preenchida sem rasuras, preferencialmente pelo RH ou pelo(a) supervisor(a) a quem o estagiário(a) esteja subordinado(a). |
| **MÊS** | **01** | **02** | **03** | **04** | **05** | **06** | **07** | **08** | **09** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **13** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
| **JANEIRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FEVEREIRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MARÇO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ABRIL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MAIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **JUNHO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **JULHO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AGOSTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SETEMBRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OUTUBRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOVEMBRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DEZEMBRO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LEGENDA: C** – Compareceu | **A** – Ausência (Falta) | **X** – Sábado e Domingo | **N** – Não houve expediente | **L** – Licenciado (atestado) | **F** – Férias **CARGA HORÁRIA OBRIGATÓRIA EXIGIDA PELO CURSO:** |  |
| **CARGA HORÁRIA EXCEDENTE REALIZADA COMO ATIVIDADE EXTRACURRICULAR** |  |
| **OBSERVAÇÕES:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura digital certificada**Estagiário** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura Digital certificada ou com carimbo**Supervisor do estágio** |
|  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO EM ESTÁGIO SUPERVISIONADO** |
|  |
| PARA O USO EXCLUSIVO DO(A) **SUPERVISOR(A)** DE ESTÁGIO NA EMPRESA |
| **Sr.(a) Supervisor(a), avalie os critérios abaixo de acordo com a atuação do estudante no campo de estágio.** |
| **NOTAS**(De zero a dez) | Assiduidade e pontualidade | Perfil de liderança | Capacidade de planejamento | Capacidade de comunicação | Conhecimentos técnicos | Conhecimentos práticos  | Aptidão para tecnologia | Trabalho em equipe | Proatividade | Poder de observação |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MÉDIA OBTIDA NA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO (GAF):**  |  |
| **Digite aqui o nome completo do SUPERVISOR****Digite aqui o Cargo/Função:** **Data:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura digital certificada ou com carimbo**Supervisor de estágio** |
| **OBSERVAÇÕES:** |