

Ficha de Avaliação de Estágio Curricular Supervisionado Específico**Dados Gerais**

Nome: _____

Matrícula: _____ Período: _____ Ano/Semestre: _____

Prof.(a) Supervisor(a) / Psicólogo(a): _____

Período a que se refere a avaliação (em conformidade ao plano de atividades): _____

Qualificação do Estágio - Tabela para avaliação do estágio

Área	Avaliação	Desempenho Insuficiente	Desempenho Regular	Desempenho Bom	Desempenho Excelente
Cognitiva 3,0	Conhecimento Teórico	0,25 ()	0,50 ()	0,75 ()	1,00 ()
	Correlação Teórico-Prática	0,50 ()	1,00 ()	1,50 ()	2,00 ()
Qualidade do Trabalho 5,0	Interesse e Atenção	0,25 ()	0,50 ()	0,75 ()	1,00 ()
	Planejamento	0,45 ()	0,90 ()	1,35 ()	1,80 ()
	Iniciativa	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Criatividade	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Dedicação	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,50 ()
	Habilidade	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,40 ()
	Ritmo de Trabalho	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,50 ()
Conduta Pessoal 2,0	Pontualidade	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,50 ()
	Assiduidade	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,50 ()
	Participação Cooperativa	0,10 ()	0,20 ()	0,30 ()	0,50 ()
	Relacionamento com a Equipe	0,05 ()	0,10 ()	0,15 ()	0,50 ()

**Responsável pela avaliação conclusiva
do Estágio Supervisionado do Curso****Com aproveitamento
(acima de 7,0)****Sem aproveitamento
(abaixo de 7,0)****Rubrica****Prof.(a) Supervisor(a) / Psicólogo(a)****Nota Final:** _____

Professor(a) Supervisor(a) / Psicólogo(a)

() **Aprovado** () **Reprovado**

Local

Data

Coord. do SEP / Supervisor(a)