



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 Supervisor / Psicólogo

() Aprovado () Reprovado

Local

Data

Coord. do SEP / Supervisor C. C. O. E.