

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIAS E TECNOLOGIA SERTÃO PERNAMBUCANO

*CAMPUS* PETROLINA ZONA RURAL

CURSO DE BACHARELADO EM AGRONOMIA

**FORMULÁRIO AVALIATIVO DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO DO CURSO DE AGRONOMIA** (Preenchido pelo supervisor da concedente)

**I – IDENTIFICAÇÃO:**

Estagiário/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de atuação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período do Estágio: início:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Conclusão:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Carga Horária Efetivada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local de Estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II – CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITENS** | **VALORES** | **NOTA ATRIBUÍDA** |
| Conhecimento teórico | 1,0 |  |
| Aproveitamento prático | 1,0 |  |
| Capacidade de aprendizagem | 1,0 |  |
| Iniciativa | 1,0 |  |
| Criatividade | 1,0 |  |
| Responsabilidade | 1,0 |  |
| Capacidade de concentração nas tarefas | 1,0 |  |
| Conhecimento de normas | 1,0 |  |
| Pontualidade e Assiduidade | 1,0 |  |
| Habilidade para trabalhar em equipe | 1,0 |  |
| **Total** | 10,0 |  |

Nota final: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III – AVALIAÇÃO DESCRITIVA:**

A concedente receberia novos estudantes do Curso de Agronomia do IF Sertão-PE para realizar o estágio? ( ) Sim ( ) Não

Por quais motivos?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Petrolina-PE, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Assinatura do/a Supervisor/a