

**(ANEXO VI)**



Fundação Universidade do Tocantins – **UNITINS**  
 Pró-Reitoria de Graduação  
 Diretoria de Educação a Distância e Tecnologia  
 Educacional  
 Curso de Ciências Contábeis – EaD

**FICHA DE AVALIAÇÃO NA ENTIDADE – ESTÁGIO II**

Nome do (a) estagiário (a): \_\_\_\_\_  
 Login: \_\_\_\_\_ Telessala: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Período: \_\_\_\_\_ Ano/Semestre: \_\_\_\_\_  
 Entidade: \_\_\_\_\_  
 Endereço da Entidade: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Colaborador externo responsável na Entidade: \_\_\_\_\_  
 Presencial: \_\_\_\_\_

Aspectos a observar	E	B	R	I
Assiduidade – pontualidade - responsabilidade.				
Envolvimento com as atividades de estágio.				
Demonstra cuidado e zelo nas relações interpessoais.				
Apresenta postura adequada ao ambiente da entidade.				
Demonstra conhecimento ao assumir as responsabilidades designadas pelo Colaborador Externo.				
Demonstra habilidade e domínio para conduzir as atividades durante o período de estágio.				
Demonstra capacidade para trabalhar em equipe e postura ética.				

**E: excelente B: bom R: regular I: insuficiente**

Comentários:

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Estagiário(a)

\_\_\_\_\_  
 Colaborador Externo