



FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO ESTAGIÁRIO NA ENTIDADE CAMPO

A Coordenação do Curso de Serviço Social, Gestão de Estágio Supervisionado da UNITINS está solicitando que V.S.^a nos forneça informações sobre o(a) estagiário. Estas informações são imprescindíveis para comprovação e validação da disciplina de Estágio Supervisionado. Ressaltamos que as assinaturas requisitadas neste documento não podem ser abreviadas, devem ser assinadas por extenso.

1. IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTAGIÁRIO (A):

Nome : _____ Login: _____
Nome do Grupo de Estágio: _____
Centro Associado: _____ Município: _____
Área de Estágio: _____ Campo de Estágio: _____
Nome do Supervisor de campo e N^o CRESS _____
Nome do Supervisor acadêmico e N^o CRESS _____

Atividades desenvolvidas no estágio:

2. CLASSIFICAÇÃO DE DESEMPENHO:

Assinale a opção que V.S.^a considera a mais descritiva referente ao potencial do(a) estagiário(a), em cada item:

| | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Adaptabilidade: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Capacidade de fazer a relação teoria/prática: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Capacidade de trabalhar em equipe: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Capacidade de trabalho individual: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Criatividade: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Flexibilidade: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Iniciativa: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Persistência: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Prospecção*: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |
| Senso prático: | () Muito bom () Bom () Regular () Insuficiente |

*capacidade de prever fatos e situações de modo a eliminar possíveis falhas na execução das tarefas.

Análise, em poucas palavras, o desempenho do (a) estagiário (a):

O responsável _____, que orientou e supervisionou o estágio, bem como procedeu à avaliação acima, atribui, ao (a) estagiário (a), o conceito _____.

_____, _____ de _____ de _____

Supervisor Acadêmico
(Assinatura e Carimbo/CRESS)

Supervisor de Campo
(Assinatura e Carimbo/CRESS)

Estagiário (a)
(Assinatura por extenso – nome completo)

ATENÇÃO: ESTA FICHA DE ACOMPANHAMENTO DO ESTAGIÁRIO NA ENTIDADE CAMPO DEVE SER ENVIADA PARA A UNITINS. POR FAVOR, enviar a cópia autenticada em Cartório. A original fica com o acadêmico (a).