



QUESTIONÁRIO AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR
Avaliação Pelo Supervisor

1 – Identificação do(a) Estagiário(a)

Nome _____ Nº de Estudante _____

Estágio realizado de ____/____/____ a ____/____/____

2 – Entidade acolhedora

Denominação da Entidade: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____

Telefone: | | | | | | | | - | | | | | | | | Concelho: _____

Distrito: _____ NIPC/NIF: _____

Atividade Principal: CAE: | | | | | | | |

3 – Identificação do Supervisor

Nome: _____

Telefone: | | | | | | | | Telemóvel: | | | | | | | |

E-mail: _____

Atividade Principal / Cargo exercido na entidade: _____

4 – Avaliação do(a) estagiário(a) (avaliar de 1 a 20)

Avaliar	Parâmetros	Nota
Personalidade / Perfil profissional	Assiduidade e Pontualidade	
	Sentido de responsabilidade	
	Integração e relacionamento humano	
	Interesse/ Motivação	
	Criatividade/ Iniciativa	
	Recetividade às orientações críticas	
Aplicação de conhecimentos	Nível de conhecimentos	
	Espírito crítico na análise e resolução de problemas	
	Aplicação de técnicas e conhecimentos	
	Compreensão e rapidez na execução das tarefas	
	Qualidade e progressão do trabalho	
	Autonomia	
	Facilidade de comunicação (escrita e oral)	
Apreciação global		
Média		



5 – Pontos Fortes, Pontos Fracos, Comentários

Data: ____ / ____ / _____, O(A) Supervisor/(a) _____

A preencher pelo(a) Orientador(a)

Tomei Conhecimento.

Data: ____ / ____ / _____ Assinatura: _____