

Coordenação de Estágio dos Cursos Seqüenciais

Curso de Formação Específica em Yoga, Ênfase em Yogaterapia
Curso Seqüencial

AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DE ESTÁGIO

Este formulário deve ser preenchido e carimbado pela Instituição concedente de estágio e deve ser anexado no relatório de estágio.

Nome do Estagiário: _____

Instituição de Estágio: _____

Atuação do Estagiário em: ESTÁGIO DE OBSERVAÇÃO PARTICIPANTE

Início do Estágio: ____/____/____ Término: ____/____/____

N.º de horas realizada em estágio: _____ (_____).

A V A L I A Ç Ã O

ITENS	Nota
1 - Disposição para aprender: Interesse em desenvolver habilidades e competências para a futura profissão. (Valor=Min. 0,0 - Máx. 3,0)	
2 - Ética profissional: relacionado a instituição concedente de estágio e a instituição de ensino. (Valor=Min. 0,0 - Máx. 3,0)	
3 - Disciplina e senso de responsabilidade: Zelo pelos bens; normas e regulamentos internos da instituição concedente de estágio. (Valor=Min. 0,0 - Máx. 1,5)	
4 - Assiduidade e pontualidade: no cumprimento dos dias e horários estabelecidos para estágio. (Valor=Min. 0,0 - Máx. 1,5)	
5 - Sociabilidade: facilidade de contatos e interação com o grupo. (Valor=Min. 0,0 - Máx. 1,0)	
NOTA FINAL	

Avaliação realizada por: _____

Curitiba, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

Carimbo da Instituição