

## AVALIAÇÃO PARCIAL - ESTÁGIO CURRICULAR

Nome do aluno:

Semestre/ano.....

Supervisor responsável pelo estágio: .....

Empresa/:.....

Total de Horas concluídas:.....

## AVALIAÇÃO:

Quanto aos itens abaixo, o estagiário possui um desempenho:

Assiduidade ( ) muito bom ( ) bom ( ) regular ( ) ruim

Cumprimento das tarefas ( ) muito bom ( ) bom ( ) regular ( ) ruim

Pontualidade ( ) muito bom ( ) bom ( ) regular ( ) ruim

Iniciativa ( ) muito bom ( ) bom ( ) regular ( ) ruim

Disciplina ( ) muito bom ( ) bom ( ) regular ( ) ruim

Senso de responsabilidade ( ) muito bom ( ) bom ( ) regular ( ) ruim

Percentual de faltas:

OBSERVAÇÕES GERAIS SOBRE O ESTAGIÁRIO (anotar a percepção do orientador e/ou o que conversor com o supervisor na empresa) :

---

For more information, contact the Office of the Vice President for Research and Economic Development at 515-294-6450 or [research@iastate.edu](mailto:research@iastate.edu).

## OBSERVAÇÕES GERAIS SOBRE A EMPRESA :

---

Page 10 of 10

---

Page 10 of 10

## Data:

Assinatura do Orientador: