



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
INSTITUTO DE FILOSOFIA, SOCIOLOGIA E POLÍTICA
DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA**

AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DO ESTAGIÁRIO (a ser preenchido pela supervisão da escola)

ESTAGIÁRIO(A): _____

ESCOLA: _____

DATA: ____/____/_____

ENSINO: () Infantil () Fundamental () Médio () EJA () outros: _____

ANO: _____ **TURMA:** _____ **TURNO:** _____ **NÚMERO DE ALUNOS:** _____

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	5	4	3	2	1
Assiduidade e Pontualidade					
Responsabilidade (cumpriu os objetivos propostos)					
Capacidade Elaborativa do Trabalho					
Contribuição no Desenvolvimento de Conteúdo					
Ética Profissional					

5 – Excelente 4 – Muito Bom 3 – Bom 2 – Regular 1 – Insuficiente

OBSERVAÇÕES:

RESPONSÁVEL LEGAL PELA ESCOLA::

ASSINATURA

NOME:

DATA: / / .

PROFESSOR DA TURMA:

ASSINATURA

NOME:

DATA: / / .

CARIMBO DA ESCOLA