

AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO POR PARTE DO ESTAGIÁRIO

Matricula:	Nome:
Curso:	Período / Ano:
Instituto – Campus: IFMG – Campus Congonhas	
Período – Data da realização do estágio: ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___	
Empresa / Instituição	
CNPJ:	Inscrição Estadual:

1 - O estágio atendeu suas expectativas com relação aos objetivos de sua atuação profissional?
() Sim () Não - Justificativa:

2 - A empresa/instituição onde atuou possui estrutura suficiente que possibilite seu desempenho profissional?
() Sim () Não - Justificativa: _____

3 - Seu estágio foi supervisionado de forma que atenda suas expectativas e necessidades? () Sim () Não –
Justificativa:

4 - Qual é o nome e o cargo de seu supervisor do estágio na empresa/instituição?

5 - Seu orientador/supervisor atendeu quando você pediu ajuda para a solução de determinado problema? Em caso negativo justifique.

Empresa/Instituição () Sim () Não

IFMG () Sim () Não

Justificativa: _____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS – CAMPUS CONGONHAS
DIRETORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO

6 - De modo geral, a orientação/supervisão recebida foi suficiente? Em caso negativo justifique.

Empresa/Instituição Sim Não

IFMG Sim Não

Justificativa: _____

7 - Como é seu relacionamento com o orientador/supervisor de estágios?

Empresa/Instituição Ótimo Bom Regular

IFMG Ótimo Bom Regular

Observações: _____

8 - O estágio possibilitou aplicação prática dos conhecimentos adquiridos no curso?

Sim Não

Observações: _____

9 - Você encontrou dificuldades relacionadas à moradia, transporte, alimentação, adaptação a uma localidade, etc.? ()
Sim Não

Observações: _____

10 - Na realização de suas atividades você:

Somente executou tarefas técnicas.

Supervisionou ou fiscalizou a execução de tarefas de outros.

Planejou atividades do seu setor/seção/departamento.

Comente os itens assinalados: _____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS – CAMPUS CONGONHAS
DIRETORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO

11 – O supervisor acompanhou a realização de suas tarefas?

() Sim () Não

Explique como foi feita a supervisão. _____

12 - Seu curso ofereceu embasamento teórico e prático suficiente para a realização das atividades desenvolvidas durante o estágio?

() Sim () Não

Observações: _____

13 - O estágio permitiu conhecer a organização da Empresa/Instituição, transmitindo experiências úteis para o seu futuro profissional?

() Sim () Não

Observações: _____

14 - A Empresa/Instituição proporcionou condições para o desenvolvimento e aproveitamento do estágio?

() Sim () Não

Observações: _____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS – CAMPUS CONGONHAS
DIRETORIA DE PESQUISA, INOVAÇÃO, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO

15 - As orientações e/ou informações fornecidas pelo órgão afim da extensão no campus /Coordenadoria de Estágio/IFMG foram adequadas para a realização de seu estágio?

() Sim () Não

Observações: _____

16 - Quais as atividades de responsabilidade do órgão afim da extensão do campus/Coordenadoria de Estágio/IFMG você acha que deveriam ser melhor desenvolvidas a fim de ampliar as oportunidades de estágio?

17 - Descreva o que o estágio significou para você.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Estagiário