**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS**

**BACHARELADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS**

 **FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO PELA CONCEDENTE**

|  |
| --- |
| Nome do (a) Estagiário (a):Matrícula UFJFGV : Curso: Ciências Contábeis |
| Instituição Concedente do Estágio:Área/Setor do Estágio:Data de início do estágio:Data de término do estágio: | Responsável pela Supervisão do Estagiário na ConcedenteNome:Função: |
| **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO** |
| 1. **Interesse:** preocupação para conhecer os aspectos relacionados ao trabalho/empresa.
 |
| 1. **Iniciativa:** iniciativa demonstrada para desenvolver seus trabalhos sem dependência de outros.
 |
| 1. **Cooperação:** disposição para cooperar e atender prontamente às solicitações.
 |
| 1. **Assiduidade:** frequência ao (s) local (is) de estágio conforme cronograma.
 |
| 1. **Pontualidade:** comparecimento ao (s) local (is) de estágio em horários marcados.
 |
| 1. **Disciplina:** observância das normas e regulamentos internos da empresa.
 |
| 1. **Sociabilidade:** facilidade de integração com as pessoas.
 |
| 1. **Adaptabilidade:** facilidade em compreender e se adaptar às situações do dia a dia de trabalho.
 |
| 1. **Senso de Responsabilidade:** zelo pelo material, bens e equipamentos da empresa.
 |
| 1. **Ética:** conduta em relação aos padrões e costumes.
 |
| **COMENTÁRIOS E OBSERVAÇÕES** |
|  |
| **Avaliação do Estágio não Obrigatório pela Concedente****( ) atende ( ) não atende Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do Responsável pela Supervisão do Estagiário na Concedente**Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso |
| **Reservado para o Parecer da Comissão Orientadora de Estágio - COE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |