

## ESTÁGIO PROFISSIONAL - RELATÓRIO TRIMESTRAL -

### 1 - ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

Código projeto: \_\_\_\_\_

Entidade: \_\_\_\_\_

Nome do Orientador: \_\_\_\_\_

Nome do Estagiário: \_\_\_\_\_

Data de início do Estágio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Data de fim do Estágio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 2 - PERÍODO DO RELATÓRIO TRIMESTRAL

O presente relatório refere-se ao:

1º Trimestre:       2º Trimestre:       3º Trimestre:       4º Trimestre:

### 3 - AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO

O quadro abaixo apresentado, deve ser avaliado de acordo com os seguintes critérios de avaliação:

1 Deficiente	2 Regular	3 Bom	4 Muito Bom
--------------	-----------	-------	-------------

FACTORES	CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO
<b>FACILIDADE DE COMPREENSÃO</b> (Rapidez e facilidade em interpretar, pôr em prática ou entender instruções e informações verbais ou escritas.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1      2      3      4
<b>NÍVEL DE CONHECIMENTOS TEÓRICOS</b> (Conhecimento demonstrado no cumprimento do programa de estágio, tendo em atenção a sua escolaridade.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1      2      3      4
<b>INICIATIVA E INDEPENDÊNCIA</b> (Capacidade de procurar soluções, sem orientação, dentro dos padrões adequados.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1      2      3      4
<b>RENDIMENTO NO ESTÁGIO</b> (Qualidade, rapidez, precisão com que executa as tarefas inerentes ao programa de Estágio.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1      2      3      4
<b>RESPONSABILIDADE</b> (Capacidade de cuidar e responder pelas atribuições, materiais, equipamentos e bens da empresa, que lhe são confiados durante o Estágio.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1      2      3      4
<b>COOPERAÇÃO</b> (Actuação junto a outras pessoas no sentido de contribuir para o alcance de um objectivo comum.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1      2      3      4

Cofinanciado por:

FACTORES	CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO
<b>SOCIABILIDADE</b> (Facilidade e espontaneidade com que age frente a pessoas, factos e situações.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1        2        3        4
<b>ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE</b> (Constância e pontualidade no cumprimento dos horários e dias de trabalho.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1        2        3        4

#### 4 – ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO

Face à avaliação efectuada, considera que as actividades desenvolvidas pelo estagiário no período em referência, correspondem aos objectivos estabelecidos no plano individual de estágio, para esse mesmo período?

Sim                       Não

#### 5 – SUGESTÕES

No caso de ter respondido negativamente, queira sugerir alterações ou melhorias a introduzir no processo, assinalando com um cruz na respectiva quadrícula:

Reajustamento do Plano Individual de Estágio   
(anexa Plano Individual de Estágio reajustado)

Reforço de Acompanhamento do estagiário

Outras

Refira quais: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Orientador: \_\_\_\_\_  
(Assinatura legível)

Cofinanciado por: