

ESTÁGIO PROFISSIONAL

- RELATÓRIO FINAL -

1 – ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

Código projeto: _____

Entidade: _____

Nome do Orientador: _____

Nome do Estagiário: _____

Data de início do Estágio: ____/____/____ Data de fim do Estágio: ____/____/____

2 – 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
--------------	-----------	-------	-------------

FATORES	CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO
FACILIDADE DE COMPREENSÃO (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
NÍVEL DE CONHECIMENTOS TEÓRICOS (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
INICIATIVA E INDEPENDÊNCIA (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
RENDIMENTO NO ESTÁGIO (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
RESPONSABILIDADE (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
COOPERAÇÃO (Atuação 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
SOCIABILIDADE (Facilidade e espontaneidade com que age frente a pessoas, fatos e situações.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4
ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE (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

Cofinanciado por:



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

3 – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO ESTAGIÁRIO

Face à avaliação efectuada, considera que as atividades desenvolvidas pelo estagiário correspondem aos objetivos estabelecidos no plano individual de estágio?

Sim.....

Não.....

4 – AVALIAÇÃO FINAL DOS RESULTADOS OBTIDOS PELO ESTAGIÁRIO

Insuficiente

Suficiente

Bom

Muito Bom

5 - SITUAÇÃO PROFISSIONAL DO ESTAGIÁRIO PÓS-ESTÁGIO

Não ficou colocado na Entidade Promotora (*)

Justifique:

(*) – Caso o participante tenha recusado a proposta de trabalho apresentada, deverá anexar declaração datada e assinada por ambas as partes, com demonstração das condições oferecidas, sob pena de considerarmos que não foi apresentada proposta de contratação.

Ficou colocado na Entidade Promotora (*1):

- Contrato a termo e a tempo inteiro

- Efetivo e a tempo inteiro

(*1) É necessário anexar cópia do contrato de trabalho celebrado com o participante e comprovativo de admissão na Segurança Social, sob pena de considerarmos que não se efetivou a contratação indicada.

Data: ____ / ____ / ____

O Orientador: _____
(Assinatura legível)

A Entidade: _____
(Assinatura legível e carimbo)

Cofinanciado por:

