



**FACULDADE BATISTA BRASILEIRA**  
**CURSO DE CIÊNCIAS**  
**CONTÁBEIS - COORDENAÇÃO DE**  
**ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO PELA**  
**ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE**

Estagiário(a): \_\_\_\_\_  
Empresa/Instituição: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Responsável / Orientador: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

| <b>ASPECTOS / CONCEITOS</b>      | <b>Ótimo</b> | <b>Bom</b> | <b>Regular</b> | <b>Insuficiente</b> |
|----------------------------------|--------------|------------|----------------|---------------------|
| 1. Pontualidade                  |              |            |                |                     |
| 2. Assiduidade                   |              |            |                |                     |
| 3. Apresentação                  |              |            |                |                     |
| 4. Interesse                     |              |            |                |                     |
| 5. Relações interpessoais        |              |            |                |                     |
| 6. Conhecimento teórico          |              |            |                |                     |
| 7. Conhecimento prático          |              |            |                |                     |
| 8. Desempenho                    |              |            |                |                     |
| 9. Iniciativa e independência    |              |            |                |                     |
| 10. Qualidade do Relatório Final |              |            |                |                     |

Você contrataria este estagiário como funcionário?  SIM  NÃO

Observação:

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

\_\_\_\_\_  
ORGANIZAÇÃO CONCEDENTE  
(Assinatura e Carimbo)