

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA
Departamento de Nutrição

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ALUNO (ESTAGIÁRIO)

Instituição: _____

Nome do Aluno: _____

Período do Estágio: Início ___/___/___ Término ___/___/___

Carga horária total do estágio: _____

OBS: Atribuir os Conceitos: Ótimo (O); Bom (B); Regular (R) e Deficiente (D) a cada aspecto analisado.

1) Rendimento no estágio (qualidade, rapidez, precisão com os quais executa as tarefas constantes do programa)

Ótimo () Bom () Regular () Deficiente ()

2) Facilidade de compreensão (facilidade em interpretar, pôr em prática ou entender instruções)

Ótimo () Bom () Regular () Deficiente ()

3) Nível de conhecimentos teóricos (conhecimentos demonstrados no cumprimento das tarefas)

Ótimo () Bom () Regular () Deficiente ()

4) Iniciativa e independência (capacidade de buscar soluções sem prévias orientações, dentro dos padrões adequados)

Ótimo () Bom () Regular () Deficiente ()

5) Assiduidade (constância, pontualidade e cumprimento das tarefas)

Ótimo () Bom () Regular () Deficiente ()

6) Disciplina (respeito aos superiores e acato às normas regulamentares)

Ótimo () Bom () Regular () Deficiente ()

7) Responsabilidade (capacidade de cuidar e de responder pelas atribuições, equipamentos e bens do local)

Ótimo () Bom () Regular () Deficiente ()

A instituição faz avaliação do estágio através de:

() Reuniões () Relatórios () Observações () Outros meios.

Quais? _____

Com base na avaliação dos itens anteriores, a (o) estagiária (o) preenche os requisitos técnicos da profissão?

() SIM () NÃO Por que? _____

NOME SUPERVISOR DA ENTIDADE: _____

CRN:

Carimbo e assinatura do supervisor: _____

Data: