logo 2015

Aprov. pelo Parecer 622/97 do CNE/SESU/MEC, Homol. pela Portaria 2.212, de 10/12/97  
Diário Oficial da União n.º 240-E - Seção I - Página 3, de 11/12/97

**CURSO SEQUENCIAL DE NATUROTERAPIA – ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

Rua Tobias de Macedo Jr, 246 - Santo Inácio - CEP.: 82010-340 - Curitiba - PR  
Tel.: (41) 3155-7120 - (41) 3155-7113

**AVALIAÇÃO FINAL DO ESTAGIÁRIO PELO PROFESSOR/ORIENTADOR**

Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atuação do estagiário em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Início do estágio: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Carga horária efetivada: \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**A V A L I A Ç Ã O**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITENS DA PRÁTICA DE ESTÁGIO** | **NOTA** |
| 1. **Conhecimentos** necessários para executar as atividades programadas e  disposição para aprender. (Valor máximo 2,0) |  |
| 2. **Ética** profissional (Valor Máximo 2,0) |  |
| 3. **Pontualidade** no Estágio. (Valor Máximo 1,0) |  |
| 4. **Assiduidade** no estágio. (Valor Máximo1,0) |  |
| 5. D 5. **Disciplina** quanto as normas e regulamentos internas do local de estágio  (Valor Máximo 1,0) |  |
| 6. **Senso de Responsabilidade**: zelo pelos bens do local de estágio. **(**Valor Máximo 1,0) |  |
| 7. **Criatividade**: Capacidade de desenvolver e sugerir modificações e inovações que beneficiam as atividades. (Valor Máximo 0,5) |  |
| 8. **Sociabilidade**: facilidade de contatos e interação com o grupo. (Valor Máximo 0,5) |  |
| 9. **Cooperação**: disposição para atender prontamente às atividades solicitadas.  (Valor Máximo (0,5) |  |
| 10. **Iniciativa**: para resolver problemas sem a necessidade de supervisor. (Valor Máximo 0,5) |  |
|  |  |
| **Nota Final da Prática do Estagiário** (somatória dos itens acima) |  |
| **Avaliação:** Prova Prática: se houver (nota: 0 à 10.0) |  |
| **Relatório do período de Estágio obrigatório** (nota: 0 à 10,0) |  |
| **Nota final da prática do estagiário + prova prática** (se houver) **+ relatório : por 2 ou 3 =**  **MÉDIA FINAL** |  |

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Avaliação realizada por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof° Orientador de Estágio