

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA
Departamento de Nutrição

FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Nome do Aluno: _____

Local de estágio: _____

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

Carga horária total do estágio: _____

CRITÉRIOS	DEFINIÇÕES	VALOR	NOTA
ASSIDUIDADE	Constância, pontualidade e cumprimento das tarefas	1,0	
APRESENTAÇÃO	Adequação em relação ao vestuário, adereços	0,5	
INICIATIVA E INDEPENDÊNCIA	Capacidade de buscar soluções, demonstra autonomia e pró-atividade	1,0	
DISCIPLINA	Respeito aos superiores e acato às normas regulamentares	1,0	
FACILIDADE DE COMPREENSÃO	Facilidade em interpretar, por em prática ou entender instruções	1,0	
INOVAÇÃO	Disposição para pesquisar e aplicar novas soluções às demandas locais	0,5	
RENDIMENTO NO ESTÁGIO	Qualidade, rapidez, precisão com os quais executa as tarefas constantes do programa de estágio	1,0	
NÍVEL DE CONHECIMENTOS TEÓRICOS	Conhecimentos demonstrados no cumprimento das tarefas	1,5	
COOPERAÇÃO	Atuação junto a outras pessoas no sentido de	1,0	

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA
Departamento de Nutrição

	contribuir para o bem comum		
RELACIONAMENTO E POSTURA ÉTICA	Postura ética e adequada no relacionamento com supervisores, colegas, clientes, pacientes	1,5	

Observações supervisor:

Nome supervisor da entidade: _____

CRN:

Assinatura do supervisor: _____

Data: