

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO FINAL DE ESTÁGIO**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO:**

Nome: _____	Matrícula: _____
Curso: _____	Ano de Conclusão: _____

**IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:**

Nome: _____	
Endereço: _____	
Telefone: (____) _____	Setor de Estágio: _____

**QUESTIONÁRIO SOBRE O ESTÁGIO:**

1. Os conhecimentos teóricos obtidos na faculdade atenderam ao desenvolvimento do Estágio?  
 Sim                                       Não                                       Em parte

Em caso negativo, justifique:

- A teoria não corresponde à prática.  
 Falta participação, interesse do aluno durante o curso.  
 Teoria defasada, não acompanha a evolução tecnológica.  
 Outros: \_\_\_\_\_

2. A prática oferecida pela faculdade Reinaldo Ramos/FARR favorece ao desenvolvimento das tarefas do Estágio?

Sim                                       Não                                       Em parte

Em caso negativo, justifique:

- Falta de laboratório específico para cada área.  
 Equipamentos ultrapassados.  
 Turmas numerosas nas aulas práticas.  
 Insuficiência de equipamentos e laboratórios.  
 Outros: \_\_\_\_\_

3. Durante o estágio, sentiu dificuldade para executar as tarefas que lhe foram atribuídas?

Sim                                       Não                                       Em parte

Em caso afirmativo, justifique:

- Insuficiência de conteúdos nas aulas teóricas.  
 Insuficiência de conteúdos nas aulas práticas.  
 Seu próprio desinteresse pelo Curso.  
 Falta de orientação por parte do Professor Orientador.  
 Outros: \_\_\_\_\_

4. O estágio lhe oferece ou ofereceu segurança e conhecimentos práticos para o exercício da Profissão?

Sim                                       Não                                       Em parte

5. Quais as disciplinas de sua habilitação que necessitam de alteração para atender à realidade da Empresa? \_\_\_\_\_

6. Ficou satisfeito com o estágio que fez?

Sim

Não

Em caso negativo, o que mais lhe trouxe insatisfação? \_\_\_\_\_

7. Pretende exercer a profissão na habilitação cursada?

Sim

Não

Em caso negativo justifique sua resposta.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Espaço reservado a crítica e/ou sugestões:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Campina Grande/PB \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estagiário(a)

**OBS:** Esta ficha deverá ser preenchida pelo Estagiário e devolvida à FARR juntamente com o Relatório Final do Estágio.