



Esta avaliação, a ser preenchida pelo Supervisor do Estágio, integra o processo de acompanhamento do estágio realizado pelo Ministério Público do Estado do Rio Grande do Sul para auxiliar a Instituição de Ensino na orientação, supervisão e avaliação do estágio de seus alunos.

1 - Identificação das partes

Nome completo do estagiário		Data do preenchimento
Local de realização do estágio		
Nome completo do supervisor do estágio	Formação do supervisor do estágio (compatível com a do estudante)	
Instituição de ensino do estudante	Curso	

2 - Questões a serem respondidas pelo estagiário

Relacione as atividades desenvolvidas no estágio:

Descreva a sua avaliação sobre o estágio realizado:

Para cada assertiva abaixo, indique uma das opções ao lado:

Os recursos disponibilizados pelo Ministério Público foram adequados para o exercício de suas atividades	<input type="checkbox"/> Sim; <input type="checkbox"/> Não.
Quanto a recepção por parte dos colegas na Instituição	<input type="checkbox"/> Acolhedora, boa; <input type="checkbox"/> Com restrições, dificuldade; <input type="checkbox"/> Rejeição.
Juntamente com a designação de tarefas, lhe foi dada alguma explicação sobre os métodos e processos necessários à execução das mesmas	<input type="checkbox"/> Sim; <input type="checkbox"/> Não.
Quanto ao relacionamento com o Supervisor(a)	<input type="checkbox"/> Ótimo; <input type="checkbox"/> Bom; <input type="checkbox"/> Regular; <input type="checkbox"/> Ruim.
Quanto aos seus conhecimentos diante das atividades que vem exercendo no estágio, você os considera	<input type="checkbox"/> Excelente; <input type="checkbox"/> Bom; <input type="checkbox"/> Regular; <input type="checkbox"/> Insuficiente.

O estágio permite-me experiências reais de trabalho, envolvendo-me com informações e conhecimentos de aplicação prática	<input type="checkbox"/> Concordo plenamente	<input type="checkbox"/> Concordo;	<input type="checkbox"/> Discordo	<input type="checkbox"/> Discordo plenamente
O estágio permite-me desenvolver uma atitude positiva frente ao trabalho organizado e sistematizado, o que aumenta o rendimento do serviço	<input type="checkbox"/> Concordo plenamente	<input type="checkbox"/> Concordo;	<input type="checkbox"/> Discordo	<input type="checkbox"/> Discordo plenamente
O estágio permite-me conhecer a organização e o seu funcionamento, transmitindo-me experiências úteis para o exercício profissional futuro	<input type="checkbox"/> Concordo plenamente	<input type="checkbox"/> Concordo;	<input type="checkbox"/> Discordo	<input type="checkbox"/> Discordo plenamente
O estágio permitiu-me identificar com maior clareza meus valores pessoais e de trabalho, o que ajudou a confirmar (ou repensar) minha escolha profissional	<input type="checkbox"/> Concordo plenamente	<input type="checkbox"/> Concordo;	<input type="checkbox"/> Discordo	<input type="checkbox"/> Discordo plenamente
O estágio permitiu-me melhorar meu relacionamento humano, fazendo-me sentir a importância do trabalho em equipe	<input type="checkbox"/> Concordo plenamente	<input type="checkbox"/> Concordo;	<input type="checkbox"/> Discordo	<input type="checkbox"/> Discordo plenamente
O estágio permitiu-me a familiarização com sistemas e metodologias de trabalho, o que facilita o desenvolvimento da capacidade de fazer escolhas necessárias a minha atividade profissional	<input type="checkbox"/> Concordo plenamente	<input type="checkbox"/> Concordo;	<input type="checkbox"/> Discordo	<input type="checkbox"/> Discordo plenamente
Pelas constantes necessidades impostas pela prática, o estágio fez-me sentir que os programas das matérias estudadas no curso poderiam ser ampliados e enriquecidos, o que beneficiaria minha preparação profissional	<input type="checkbox"/> Concordo plenamente	<input type="checkbox"/> Concordo;	<input type="checkbox"/> Discordo	<input type="checkbox"/> Discordo plenamente

Informações adicionais que queira relatar

Assinatura do Estagiário

Visto do Supervisor MP/RS

RESERVADO PARA A INSTITUIÇÃO DE ENSINO

3 - Parecer da Instituição de Ensino

Manifestação do Professor Orientador - OBRIGATÓRIO

Local e data: _____

Assinatura e carimbo do Professor Orientador

CARIMBO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

OBRIGATÓRIO