

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS

Centro de Ciências da Natureza

Campus Lagoa do Sino

 Rodovia Lauri Simões de Barros, km 12 – SP189.

 Bairro Aracaçú – Caixa Postal 094

 CEP 18290-000

Buri - São Paulo – Brasil

**Formulário de Autoavaliação de Estágio Curricular Obrigatório**

Curso de Bacharelado em Ciências Biológicas.

**Identificação do Estágio**

Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RA: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período do Estágio: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carga horária planejada: \_\_\_\_\_\_\_ Carga horária executada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local do Estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Atributos para Autoavaliação** | **Nota**  |
| Conteúdo e conhecimento adquirido com o estágio realizado (até 2 pontos) |  |
| Pontualidade em prazos e Assiduidade no estágio (até 2 pontos) |  |
| Aplicação dos conhecimentos obtidos ao longo do curso no estágio (até 1 ponto) |  |
| Organização e rotina durante o estágio (até 1 ponto) |  |
| Escrita de relatórios, trabalhos, artigos, etc propostos (até 1 ponto) |  |
| Iniciativa, segurança e interesse pelas atividades do estágio (até 1 ponto) |  |
| Aceitação de críticas, correção de erros e melhoraria no desenvolvimento do estágio (até 1 ponto) |  |
| Respeito e cordialidade com os demais envolvidos em todas etapas e atividades do estágio (até 1 ponto) |  |
| **Nota Final da Autoavaliação (somatória - 0,0 a 10,0):** |  |

|  |
| --- |
| Comentários e Observações (Se houver): |

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Discente