



## AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE ESTÁGIO

Nome do Estagiário: \_\_\_\_\_

Nome do Supervisor: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

Período de Avaliação (data de início de contrato até data atual): \_\_\_\_\_

CONCEITO	NÍVEIS DE DESEMPENHO
I	<b>Insuficiente:</b> Desempenho abaixo do esperado, apresentando muitas dificuldades.
R	<b>Regular:</b> Desempenho normal, apresentando dificuldades.
B	<b>Bom:</b> Desempenho conforme esperado, com raras dificuldades.
O	<b>Ótimo:</b> Desempenho acima do esperado, sem apresentar dificuldades.

	<b>I. Assiduidade e Pontualidade</b> Apresentação regular e permanente no local de trabalho, e observância do horário estabelecido em seu contrato de estágio.
	<b>II. Relacionamento Interpessoal</b> Habilidade de interagir, conviver adequadamente, por meio de relações cordiais, empáticas e profissionais com o público interno e externo.
	<b>III. Aprendizagem Prática</b> Conhecimentos teóricos e práticos demonstrados no desenvolvimento de atividades programadas.
	<b>IV. Iniciativa</b> Atua com independência técnica, dando bom cumprimento às suas tarefas, sem necessidade de assistência ostensiva e sem ferir normas ou ultrapassar seu grau de autonomia.
	<b>V. Responsabilidade</b> Apresenta zelo no uso das instalações, materiais, equipamento ou quaisquer outros bens do TJAM. Responsabiliza-se por suas atividades.
	<b>VI. Trabalho em Equipe</b> Disponibilidade para contribuir com o grupo de trabalho, mantendo-se acessível à equipe.
	<b>VII. Qualidade de Trabalho</b> Grau de exatidão, correção e clareza das tarefas executadas.

Marque com um "x" suas expectativas com relação ao estagiário:

	Foram ultrapassadas
	Foram atendidas plenamente
	Foram atendidas parcialmente
	Não foram atendidas

Observações Gerais:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Supervisor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estagiário