# FOLHA DE FREQUÊNCIA º SEMESTRE DE 20

# ESTÁGIO VI NO FORMATO REMOTO EXCEPCIONAL

**Estagiário:** Professor de Estágio: Instituição: Supervisor de Campo (AS): **Período do Estágio**: ( ) Estágio VI

**POR OCASIÃO DA APRESENTAÇÃO DO ALUNO DE FORMA REMOTA DEVE SER COMBINADO OS DIAS DE SUPERVISÃO SÍNCRONA. EM CASO DE FALTA, PREENCHER COM A LETRA “F” O ESPAÇO PARA ASSINATURA DO ESTÁGIÁRIO E COMBINAR COM O MESMO A REPOSIÇÃO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA  (DIA/MÊS/ANO) | C. H. DIÁRIA  SÍNCRONA | C. H. DIÁRIA  ASSÍNCRONA | ASS. DO ESTAGIÁRIO | ASS. DO SUPERVISOR DE CAMPO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| C.H.TOTAL |  |  |  |  |

Ao Supervisor de Campos (A. S.)

Solicitamos o seu parecer avaliativo em relação ao **ESTAGIÁRIO**

marcando os conceitos a seguir e atribuindo ao aluno (a) uma nota entre **0,0 e 2,0**, para ser acrescida ao Relatório Semestral.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aspectos a serem avaliados** | Excelente | Muito Bom | Bom | Regular | Insuficiente |
| Pontualidade. |  |  |  |  |  |
| Interesse investigativo  sobre o campo de estágio. |  |  |  |  |  |
| Relacionamento. |  |  |  |  |  |
| Compromisso com a  aprendizagem. |  |  |  |  |  |
| Criatividade. |  |  |  |  |  |
| Iniciativa e Participação. |  |  |  |  |  |
| Engajamento nas atividades do campo de  estágio. |  |  |  |  |  |
| Ética. |  |  |  |  |  |

# Nota:

Solicitamos ainda os seus comentários e sugestões:

Data:

Assinatura e Carimbo do Supervisor de Campo