# FOLHA DE FREQUÊNCIA º SEMESTRE DE 20

# ESTÁGIO V NO FORMATO EXCEPCIONAL - REMOTO/HÍBRIDO

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

**POR OCASIÃO DA APRESENTAÇÃO DO ALUNO, DE FORMA REMOTA OU HÍBRIDA, DEVE SER COMBINADO OS DIAS DE SUPERVISÃO NO CAMPO E/OU 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 NO CAMPO** | **C. H. DIÁRIA**  **SÍNCRONA** | **C. H. DIÁRIA**  **ASSÍNCRONA** | **ASS. DO ESTAGIÁRIO** | **ASS. DO SUPERVISOR DE CAMPO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **C. H. TOTAL**  **120 h** |  |  |  |  |  |

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