



INSTITUTO FEDERAL
Paraíba

AVALIAÇÃO INICIAL DO ESTAGIÁRIO

Nome: _____ Curso: _____

Setor: _____ turno de estágio: _____

As informações fornecidas nesse questionário serão de caráter sigiloso, servindo apenas como troca de informação entre o estagiário e a Coordenação de Estágio e Relações Empresariais da Reitoria.

O estagiário declara entender o caráter sigiloso dessa pesquisa de avaliação e melhoria do desenvolvimento do estágio, **devendo sentir seguro ao responder** esse questionário o qual irá contribuir para seu crescimento acadêmico/profissional.

As informações obtidas nessa avaliação são de suma importância para a melhoria da qualidade dos processos dos estagiários no IFPB e **servirão como subsídio para o desenvolvimento acerca do estágio.**

1- Você encontrou dificuldades no início do estágio?

☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, explique.

2- Houve alguma ação para superar essa dificuldade?

☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, explique.

3- Você está satisfeito com o seu setor de estágio?

☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, explique.

4- Como você considera a instalação no seu setor?

☐ Boa ☐ Regular ☐ Deficiente

5 – Como foi a receptividade dos funcionários do IFPB?

☐ Boa ☐ Regular ☐ Deficiente

6- Como você classifica o acompanhamento inicial do seu estágio?

☐ Eficiente ☐ Regular ☐ Deficiente

7- Como está o seu relacionamento com o (a) seu (a) supervisor (a)?

☐ Bom ☐ Regular ☐ Deficiente

8- O (A) Supervisor (a) está obedecendo a sua liberação no horário estabelecido?

☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, explique.

9- As orientações que você está recebendo a respeito da estrutura, funcionamento e demandas relativas ao setor de estágio estão sendo?

☐ Boa ☐ Regular ☐ Deficiente

Em caso de deficiência, explique.

10 - A orientação técnica recebida no início do estágio foi?

☐ Suficiente ☐ Regular ☐ Insuficiente

11- Você está desenvolvendo atividades na sua área de formação acadêmica?

☐ Sim ☐ Não

12- Como está a sua carga horária?

☐ Boa ☐ Regular ☐ Deficiente

13- Você está cumprido 4 horas diárias?

☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, explique?

14- Se no futuro houver possibilidade de mudança de setor você gostaria de mudar?

☐ Sim ☐ Não

Em caso negativo, explique?

15- Sugestões para melhorar o atendimento dos estagiários:
