|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DA EMPRESA - FEITA PELO FUNCIONÁRIO** |
| **Identificação do Aluno** |
| Nome do Aluno:  |
| Razão Social da Concedente: |
| **Avaliação Pessoal das Atividades Desenvolvidas** |
| 1. Quais atividades você tem dificuldade de desenvolver? Por quê?
 |
| 1. Você tem/teve oportunidade de aprender, conhecer, vivenciar ou ouvir falar de algum tema/trabalho que mereceria um maior aprofundamento na faculdade? Qual?
 |
| 1. Você se sente satisfeito com a escolha profissional? ( ) Sim ( ) Não
 |
| 1. Como você avalia a orientações recebidas pela empresa para desenvolver as atividades? Por quê?
 |
| 1. Qual hardware, software ou metodologia utilizado na empresa que julgue importante abordar na faculdade?
 |
| 1. Como você avalia a política de treinamento dos funcionários e estagiários na empresa
 |
| 1. Existe incentivo a pesquisa tecnológica dentro da empresa? Qual?
 |
| 1. Como é feito o controle da qualidade na empresa? Existem normas específicas? Quais?
 |
| 1. Como foi sua integração com os outros funcionários, se houve colaboração, apoio, conflito?
 |
| 1. O emprego oferece condições de aplicação dos conhecimentos, adquiridos na faculdade, em suas atividades? Quais?
 |
| 1. Faça sugestões de melhorias que poderiam ser feitas na empresa, quanto a metodologia de trabalho ou tecnologias utilizadas.
 |

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

 Estagiário

 Nome/Assinatura