

MONITORIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DA FCT

Curso: **TÉCNICO DE INFORMÁTICA - SISTEMAS**

Ano Letivo: **2023/2024**

Período de FCT: **03/01/2024 a 27/03/2024**

Aluno:

Empresa:

VISITA 1

Data: ____ / ____ / ____ Hora: ____ h ____ m

Atividade em curso do aluno:	Sempre	Quase sempre	Poucas vezes	Nunca
O aluno cumpre com o plano de estágio definido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno cumpre o horário proposto e é pontual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno demonstra empenho nas tarefas executadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno toma a iniciativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno revela conhecimentos e aplica-os?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno comunica de forma adequada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O Monitor/Representante

O Coordenador da FCT

VISITA 2

Data: ____ / ____ / ____ Hora: ____ h ____ m

Atividade em curso do aluno:	Sempre	Quase sempre	Poucas vezes	Nunca
O aluno cumpre com o plano de estágio definido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno cumpre o horário proposto e é pontual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno demonstra empenho nas tarefas executadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno toma a iniciativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno revela conhecimentos e aplica-os?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O aluno comunica de forma adequada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

O Monitor/Representante

O Coordenador da FCT

APRECIÇÃO FINAL / GRAU DE SATISFAÇÃO

Apreciação final do estagiário:	Sempre	Quase sempre	Poucas vezes	Nunca
Revelou competências técnicas inerentes à área de estágio e aplicou-as?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revelou responsabilidade e autonomia na realização das tarefas solicitadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tomou a iniciativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revelou facilidade no trabalho em equipa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicou e estabeleceu relações interpessoais de forma adequada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No futuro, esta empresa contrataria este estagiário?	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Sugestões de melhoria da FCT

O Monitor/Representante

O Coordenador da FCT
