



APRECIÇÃO FINAL / GRAU DE SATISFAÇÃO

Curso: **Técnico de Informática - Sistemas**

Ano Letivo: /

Período de FCT:

Aluno:

Empresa:

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
