



## QUESTIONÁRIO SOBRE O ESTÁGIO REALIZADO

ESTAGIÁRIO: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

PROFESSOR ORIENTADOR UFPB: \_\_\_\_\_

EMPRESA/INSTITUIÇÃO:

Razão social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Ramo de atividade: \_\_\_\_\_

Setor da empresa onde o estágio foi desenvolvido: \_\_\_\_\_

Duração: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Total: \_\_\_\_\_ horas

Supervisor (a) do Estágio: \_\_\_\_\_

Prezado aluno(a), registre a sua opinião sobre o estágio curricular, com relação aos itens abaixo:

1. As atividades desenvolvidas na empresa foram importantes para a sua formação como Tecnólogo de Alimentos?

\_\_\_\_\_

2. Existem disciplinas que você acha que deveriam ter sido cursadas antes do estágio? Quais?

\_\_\_\_\_

3. Indique assuntos vistos no estágio e não incluídos no Curso de Tecnologia de Alimentos, caso existam.

\_\_\_\_\_

4. Avalie a orientação/supervisão do estágio:

Professor(a) Orientador(a): ( ) excelente ( ) boa ( ) regular ( ) deficiente

Supervisor(a) na Empresa: ( ) excelente ( ) boa ( ) regular ( ) deficiente

5. Considerou o estágio oferecido:

( ) excelente ( ) bom ( ) regular ( ) deficiente

6. Você encontrou dificuldades durante o estágio? Quais?

\_\_\_\_\_

7. O que você pretende fazer após a conclusão do Curso (trabalhar; pós-graduação; qual área)?

\_\_\_\_\_

Já tem emprego garantido? ( ) sim ( ) não

8. Faça considerações e sugestões.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Estagiário