*Esta avaliação deverá ser preenchida pelo Cliente e entregue em envelope lacrado no Setor de Estágio da Fatec Tatuapé.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO - FEITA PELO CLIENTE** | | |
| **Identificação** | | |
| Nome do Prestador de Serviço: | | |
| Empresa: | | |
| Responsável pela Empresa:  Fone: ( ) E-mail: | | |
| **Síntese dos Serviços Prestados à sua Empresa** | | |
| **Período em que prestou serviço:** | | |
| **Avaliação dos Serviços Prestados** | | |
| De acordo com os serviços, avalie-o utilizando os conceitos: 1 – ótimo 2 – bom 3 – regular | | |
| **Parâmetros** | **Descrição** | **Conceito** |
| Conhecimento Teórico | Conhecimento teórico demonstrado nas atividades |  |
| Conhecimento Prático | Conhecimento empregado nas atividades |  |
| Interesse | Envolvimento natural para o desenvolvimento das tarefas |  |
| Pontualidade | Comparecimento na hora determinada para o início dos trabalhos. |  |
| Responsabilidade | Cumprimento das atribuições e deveres. |  |
| Produtividade | Rapidez no desenvolvimento das atividades |  |
| Avaliação Final | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nome, Assinatura e Carimbo** | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |