



Auto-avaliação do aprendiz _____ RA. _____

Empresa/setor: _____ Data de Início: ____/____/____



Horário do aprendiz: De 2.^a à 6.^a feira das ____ h ____ às ____ h ____; sábado das ____ h ____ às ____ h ____

Intervalo /almoço _____

Seu e-mail: _____

Auto-avaliação de perfil do aprendiz

NÃO ESQUEÇA! Ao atribuir o conceito “Ab”, justifique-o no verso do documento.

Conceitos utilizados	<u>Ac</u> - acima do esperado (além das expectativas)	<u>C</u> - cumprindo o esperado (desempenho satisfatório)	<u>Ab</u> - abaixo do esperado (pontos a serem desenvolvidos)
----------------------	--	--	--

Perfil	Sigla	Com base no que é esperado, registre sua avaliação na coluna correspondente
1. Esforço e Persistência		Esperado: Dedicado, não mede esforços. Luta contra as dificuldades e não se acomoda. Mantém boa disposição geral. Chega ao fim de uma tarefa/atividade com igual interesse inicial.
2. Iniciativa		Esperado: Apresenta soluções frente a novas situações. Não precisa ser mandado ou pressionado para executar outras tarefas e/ou ajudar pessoas.
3. Discrição		Esperado: É maduro, com atitudes e postura moderadas. Sabe ser discreto e passa despercebido quando o assunto não lhe diz respeito. Não é inconveniente, intervém de forma coerente.
4. Relaciona/o com supervisor		Esperado: Respeitoso quanto a limites, não confunde demonstração de afeto com liberdade excessiva. Aceita bem as orientações e ordens. Não se intimida a procurar o profissional numa dificuldade ou dúvida. Pode até ser envergonhado, mas é só momentâneo, não o atrapalha.
5. Relaciona/o com equipe		Esperado: Boa interação com todos, não tem dificuldade para estabelecer e manter contatos profissionais. Não se envolve em intrigas. É humilde, respeitoso e cooperativo.
6. Pontualidade e frequência		Esperado: Nunca falta (a não ser em casos de necessidade, conforme CLT/Contrato de Aprendizagem), é sempre pontual, no seu horário de entrada, intervalos e saída.
7. Apresentação pessoal		Esperado: Sempre uniformizado, de acordo com o regimento da entidade. Mantém roupas, unhas, barba, bigode e cabelos bem cuidados, boa higiene e acessórios discretos.

Auto-avaliação das tarefas do aprendiz

Descreva todas as atividades que você desenvolveu nesse trimestre: _____

Com respeito às tarefas relacionadas acima, e considerando:

- I. **Responsabilidade com a tarefa avaliada** (respeitar prazo, prestar contas, usar adequadamente equipamentos necessários à tarefa);
- II. **Concentração** (manter ou recuperar rapidamente a atenção e o foco na tarefa);
- III. **Organização** (manter boa organização de tempo e materiais);
- IV. **Agilidade na realização da tarefa;**
- V. **Qualidade final da tarefa executada.**

Você:

Encontra dificuldades em alguma de suas tarefas? Cite quais e explique. _____

Como você avalia seu (a) supervisor (a): ()Bom ()Regular ()Ruim Porque? _____

Atualmente passa por algum problema familiar, pessoal ou escolar? Relate: _____

Observações, Sugestões ou Dúvidas: _____

Telefone para contato – Empresa ou Setor: _____ Residencial / Celular: _____

Data de entrega:
____/____/____

Data da reunião:
____/____/____

Assinatura do Adolescente:

Visto/Camp-Guarujá: