



**GRUPO SER EDUCACIONAL**  
**FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU**  
**ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA**  
**- CURSO DE MEDICINA-**  
**FICHA DE AVALIAÇÃO**



Nome do (a) Aluno (a): \_\_\_\_\_

Unidade de Saúde: \_\_\_\_\_ Disciplina: CARDIOLOGIA

Período/Turma: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

<b>ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO</b>						
<b>I – ASPECTOS GERAIS</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>1ª DIA</b>	<b>2º DIA</b>	<b>3º DIA</b>	<b>4º DIA</b>	<b>TOTAL</b>
1- Assiduidade e Pontualidade	<b>0 a 0,07</b>					
2- Quantidade, regularidade e pontualidade da participação do aluno.	<b>0 a 0,06</b>					
3- Domínio dos objetivos e conteúdos necessários para atividade prática	<b>0 a 0,06</b>					
4-Comportamento ético profissional	<b>0 a 0,06</b>					
<b>• SUB – TOTAL I</b>	<b>0 a 0,25</b>					

<b>II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>1ª DIA</b>	<b>2º DIA</b>	<b>3º DIA</b>	<b>4º DIA</b>	<b>TOTAL</b>
1- Participação ativa	<b>0 a 0,06</b>					
2- Capacidade do aluno de identificar, caracterizar e avaliar os objetivos e resultados dos programas e atividades assistenciais, preventivas e de promoção da saúde	<b>0 a 0,07</b>					
3- Reflexões críticas e construtivas	<b>0 a 0,06</b>					
4- Tenta estabelecer plano terapêutico pautado em orientações e prescrição.	<b>0 a 0,06</b>					
<b>• SUB – TOTAL II</b>	<b>0 a 0,25</b>					

Observação.: Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a) e assinatura do aluno (a).



**GRUPO SER EDUCACIONAL  
FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU  
ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA  
- CURSO DE MEDICINA-  
FICHA DE AVALIAÇÃO**



SUB TOTAL I	SUB TOTAL II	NOTA FINAL

OBS. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Preceptor (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável  
da Unidade Concedente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador da IES

Observação.: Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a) e assinatura do aluno (a).