



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: GASTROENTEROLOGIA

Período/Turma: _____ Matrícula: _____

ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO						
I – ASPECTOS GERAIS	PONTUAÇÃO	1ª DIA	2º DIA	3º DIA	4º DIA	TOTAL
1- Assiduidade e Pontualidade – comparecimento no dia definido e horário estabelecido	0 a 0,07					
2- Interesse – demonstração de sensibilidade pelas questões pertinentes ao estágio	0 a 0,06					
3- Integração e cooperação – disposição de colaborar com colegas para o alcance de um objetivo comum	0 a 0,06					
4- Comportamento ético profissional – atitude adequada ao desempenho das atividades	0 a 0,06					
• SUB – TOTAL I	0 a 0,25					

II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	PONTUAÇÃO	1ª DIA	2º DIA	3º DIA	4º DIA	TOTAL
1- Nível de conhecimento teórico – abordado nas atividades teóricas e necessário para prática	0 a 0,06					
2- Nível de conhecimento prático – evolução do demonstrado durante o desenvolvimento das atividades	0 a 0,07					
3- Iniciativa – proatividade e autonomia adequada para as decisões que lhe competem	0 a 0,06					
4- Responsabilidade – cumprimento das atividades e deveres	0 a 0,06					
• SUB – TOTAL II	0 a 0,25					

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).