Nome do (a) Aluno (a): Unidade de Saúde: AMBULATÓRIO HGA / USF Disciplina: SAÚDE DA MULHER 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 | **0 a 0,07** |  |  |  |  |  |
| 2 - Cumprimento de normas de biossegurança | **0 a 0,06** |  |  |  |  |  |
| 3 – Relação científica teórico-prática | **0 a 0,06** |  |  |  |  |  |
| 4 - Comportamento ético profissional | **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- Atuação em procedimentos específicos da disciplina | **0 a 0,04** |  |  |  |  |  |
| 2- Conhecimento técnico- científico das atividades desenvolvidas | **0 a 0,05** |  |  |  |  |  |
| 3 - Organização, utilização de métodos e normas técnicas | **0 a 0,04** |  |  |  |  |  |
| 4- Registro das atividades desenvolvidas ( evolução, exame físico, etc) | **0 a 0,04** |  |  |  |  |  |
| 5 – Relato de Caso | **0 a 0,04** |  |  |  |  |  |
| 6- Orientação para promoção de saúde – paciente ou familiar | **0 a 0,04** |  |  |  |  |  |
| * **SUB – TOTAL II** | **0 a 0,25** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUB TOTAL I** | **SUB TOTAL II** | **NOTA FINAL** |
|  |  |  |

OBS.

Assinatura do Preceptor (a) Assinatura do Aluno (a)