

Nome do (a) Aluno (a): _____

Preceptor (a) em Serviço: _____

Unidade Concedente: _____ Setor: _____

Período: ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____ Período/Turma: _____

ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO		
ASPECTOS	Pontuação	
FREQUENCIA		
1. Assiduidade	0 a 10	
2. Pontualidade	0 a 10	
APRENDIZADO		
1. Teórico	0 a 10	
2. Prático	0 a 10	
3. Busca ativa por conhecimento	0 a 10	
4. Evolução do conhecimento durante o estágio	0 a 10	
COMUNICAÇÃO		
1. Relação com pacientes e acompanhantes	0 a 10	
2. Relação com os outros estudantes, profissionais da mesma e de outra área	0 a 10	
CONDUTA		
1. Interesse	0 a 10	
2. Capacidade de tomar iniciativa	0 a 10	
3. Postura ético / humanista com o paciente	0 a 10	
4. Dedicção ao paciente (tentar garantir assistência)	0 a 10	
5. Responsabilidade com suas tarefas	0 a 10	
6. Postura crítica diante da dinâmica de trabalho e assistência do serviço	0 a 10	
MÉDIA FINAL	0 a 10	

OBS: _____

Assinatura do Preceptor (a)

Assinatura do Supervisor (a)

Assinatura do Aluno (a)

OBSERVAÇÕES:

Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a), não sendo permitido rasuras.

Obrigatória a rubrica do aluno nesta ficha de avaliação.