



## FICHA DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO - FISIOTERAPIA

Número:  
GES-FOR-65  
Aprovação:  
Diretoria Adjunta de  
Estágio

VERSÃO:01

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

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

Preceptor (a) em Serviço: \_\_\_\_\_

Unidade Concedente: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Itens a serem Avaliados pelo Preceptor (a) em Serviço		
I – Aspectos Gerais	Pontuação	
1 - Assiduidade e pontualidade	0 a 10	
2 - Aparência pessoal	0 a 10	
3 - Cumprimento de normas de biossegurança	0 a 10	
4 - Relacionamento interpessoal	0 a 10	
5 - Visão crítica construtiva do serviço	0 a 10	
6 - Comportamento psicomotor	0 a 10	
7 - Comportamento ético profissional	0 a 10	
8 - Iniciativa	0 a 10	
9 - Aceitação positiva de críticas construtivas	0 a 10	
10 - Interesse na aprendizagem	0 a 10	
• Sub – Total I	0 a 100	

Itens a serem Avaliados pelo Preceptor (a) em Serviço		
II – Atividades Desenvolvidas	Pontuação	
1- Conhecimento Teórico-Científico	0 a 10	
2 - Conhecimento Prático das técnicas terapêuticas	0 a 10	
3 - Relação científico teórico-prático	0 a 10	
4 -Utilização e domínio de termos técnico-científicos	0 a 10	
5 - Desenvolvimento das ações em tempo hábil	0 a 10	
6 - Estudo de Caso	0 a 10	
7 - Criatividade	0 a 10	
8 - Conhecimento dos procedimentos de avaliação fisioterápica – anamnese, exame físico regular e exames físicos específicos.	0 a 10	
9 - Sequência dos objetivos do programa de tratamento, tratamento e evolução do paciente.	0 a 10	
10 – Reavaliação e estabelecimento do prognóstico com visão crítica para continuidade do tratamento.	0 a 10	
• Sub – Total II	0 a 100	

Sub – Total I	Sub – Total II	TOTAL

\_\_\_\_\_  
Supervisor (a) do Estágio

\_\_\_\_\_  
Docente Supervisor (a)

\_\_\_\_\_  
Aluno (a)

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

- Obrigatória a assinatura ou rubrica do (a) aluno (a) nesta ficha de avaliação.