

Nome do (a) Aluno (a): _____ Matrícula: _____

Disciplina: _____ Ano/Semestre: _____

Preceptor (a) em Serviço: _____

Local do Estágio: _____ Setor: _____

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

ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO

| I – Aspectos Gerais | Pontuação | |
|---|------------------|--|
| 1- Assiduidade e Pontualidade | 0,0 a 0,2 | |
| 2- Apresentação Pessoal; | 0,0 a 0,2 | |
| 3- Responsabilidade e senso crítico; | 0,0 a 0,2 | |
| 4- Comportamento ético profissional; | 0,0 a 0,2 | |
| 5- Iniciativa e Relacionamento interpessoal | 0,0 a 0,2 | |
| SUB – TOTAL II (0,0 a 1,0) | | |

ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO

| II – Atividades Desenvolvidas | Pontuação | |
|---|------------------|--|
| 1- Atuação em procedimentos específicos da disciplina; | 0,0 a 0,4 | |
| 2- Conhecimento Técnico-Científico das atividades desenvolvidas; | 0,0 a 0,5 | |
| 3- Organização, utilização de métodos e normas técnicas; | 0,0 a 0,3 | |
| 4- Desenvolvimento das ações em tempo hábil | 0,0 a 0,2 | |
| 5- Registro das atividades desenvolvidas (evolução, exame físico etc.); | 0,0 a 0,3 | |
| 6- Estudo de Caso (Seminário). | 0,0 a 0,3 | |
| SUB – TOTAL II (0,0 a 2,0) | | |

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

OBS: _____

Assinatura do Preceptor(a)_____
Assinatura do Aluno (a)_____
Assinatura do Supervisor (a)**OBSERVAÇÕES:**

| | |
|---|---|
| 1. Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a), não sendo permitido rasuras . | 2. Obrigatória a rubrica do aluno nesta ficha de avaliação. |
|---|---|