



**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: 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					

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).