



**GRUPO SER EDUCACIONAL  
FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU  
ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA  
- CURSO DE MEDICINA-  
FICHA DE AVALIAÇÃO**



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

Unidade de Saúde: HMG – HUMANIZE E HSE (AMB)

Disciplina: SAÚDE DA MULHER

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

<b>ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO</b>						
<b>I – ASPECTOS GERAIS</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>1ª DIA</b>	<b>2º DIA</b>	<b>3º DIA</b>	<b>4º DIA</b>	<b>TOTAL</b>
1 - Assiduidade e pontualidade	<b>0 a 0,07</b>					
2 - Cumprimento de normas de biossegurança	<b>0 a 0,06</b>					
3 – Relação científica teórico-prática	<b>0 a 0,06</b>					
4 - Comportamento ético profissional	<b>0 a 0,06</b>					
• <b>SUB – TOTAL I</b>	<b>0 a 0,25</b>					

<b>II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>	<b>1ª DIA</b>	<b>2º DIA</b>	<b>3º DIA</b>	<b>4º DIA</b>	<b>TOTAL</b>
1- Atuação em procedimentos específicos da disciplina	<b>0 a 0,04</b>					
2- Conhecimento técnico-científico das atividades desenvolvidas	<b>0 a 0,05</b>					
3 - Organização, utilização de métodos e normas técnicas	<b>0 a 0,04</b>					
4- Registro das atividades desenvolvidas ( evolução, exame físico, etc)	<b>0 a 0,04</b>					
5 – Relato de Caso	<b>0 a 0,04</b>					
6- Orientação para promoção de saúde – paciente ou familiar	<b>0 a 0,04</b>					
• <b>SUB – TOTAL II</b>	<b>0 a 0,25</b>					

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).