



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



Nome do (a) Aluno (a): _____

Unidade de Saúde: HPM (2 TURNOS) E HSE (2 TURNOS) Disciplina: CARDIOLOGIA

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- Quantidade, regularidade e pontualidade da participação do aluno.	0 a 0,06					
3- Domínio dos objetivos e conteúdos necessários para atividade 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- Participação ativa	0 a 0,06					
2- Capacidade do aluno de identificar, caracterizar e avaliar os objetivos e resultados dos programas e atividades assistenciais, preventivas e de promoção da saúde	0 a 0,07					
3- Reflexões críticas e construtivas	0 a 0,06					
4- Tenta estabelecer plano terapêutico pautado em orientações e prescrição.	0 a 0,06					
• 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).