



# AVALIAÇÃO DOS PRECEPTORES

Número:

GES-FOR-36

Aprovação:

Diretoria Adjunta  
de Estágio

Versão: 00

Sua contribuição é muito importante para nossa atuação futura, pois suas respostas e opiniões podem ajudar a corrigir possíveis falhas e alcançar melhores resultados.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Disciplina Prática: \_\_\_\_\_ Período/Turma: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

Nome do Preceptor: \_\_\_\_\_

Hospital: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

Como você avalia o seu preceptor de estágios?	ÓTIMO	BOM	REGULAR	FRACO
No domínio do assunto teórico				
Na metodologia prática				
Na assiduidade				
Na pontualidade				
Na resolução dos problemas e conflitos				
Na orientação de estudos de casos				
Relacionamento com a equipe do setor				
Na apresentação pessoal (fardamento)				
Material Didático proposto				

Com relação à atividade prática?	SIM	NÃO
O conteúdo abordado poderá auxiliá-lo no desempenho do seu trabalho?		
<b>Para a melhoria da atividade prática, dê suas críticas e sugestões.</b>		



Quando impresso este documento passa a ser cópia **não controlada**.  
Antes de imprimir, pense na Natureza.

