

ONCOCLINICA

SUPERVISÃO DE ESTÁGIO DO CURSO EM SAÚDE

ESTÁGIO SUPERVISIONADO II

TURNO: MANHÃ HORÁRIO: 08 às 14

CONTATO	MATRICULA	NOME	SETORES
81-98901-6233	01084436	<u>JANAÍNA CRISTINA NETO</u>	CLINICA MÉDICA 1

ORIENTAÇÕES GERAIS

- 1 - OS ALUNOS QUE NÃO ESTIVER DEVIDAMENTE MATRICULADO, NÃO PODERÁ REALIZAR O ESH
- 2 - PROIBIDO USO DE APARELHOS ELETRONICOS E FONE DE OUVIDO NOS SETORES
- 3 - ESTAGIAR DEVIDAMENTE FARDADO (CALÇA E CAMISA BRANCA, CRACHÁ E JALECO COM BRASÃO UINASSAU E SAPATO FECHADO)
- 4 - ALUNOS DISPENSADOS FERIADOS E FINAIS DE SEMANA
- 5 - OS ALUNOS, SÓ PODERÃO INICIAR O ESTÁGIO COM O TERMO DE COMPROMISSO ASSINADO

ENDEREÇO: Rua José de Alencar Nº935, Boa vista