

RELATÓRIO DE ATIVIDADES EXTRACURRICULARES - MEDICINA



1. INFORMAÇÕES BÁSICAS - PROCESSO N° _____

Unidade concedente: _____

Estagiário (a): _____

Matrícula: _____

Curso: _____

Nome do Supervisor: (Docente) _____

Nome do Orientador: (Campo) _____

Período do relatório: ____/____/____ a ____/____/____ (máximo 6 meses)

2. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO: (orientador de campo)

I - Insuficiente R - Regular B - Bom MB - Muito Bom E - Excelente

Elementos de avaliação	Conceito
a) <i>Qualificação do educando para a execução das atividades.</i>	
b) <i>Conhecimento demonstrado na execução das atividades</i>	
c) <i>Facilidade de compreender e executar instruções verbais e escritas.</i>	
d) <i>Pontualidade no cumprimento dos dias e horários de estágio.</i>	
e) <i>Responsabilidade demonstrada pelas atribuições, pelos materiais e equipamentos que opera.</i>	

3. RESULTADOS DO ACOMPANHAMENTO: (orientador de campo)

Quanto às atividades do Estagiário:	SIM	NÃO
a) <i>É correto afirmar que as atividades desempenhadas satisfazem as expectativas da unidade concedente?</i>	()	()
b) <i>São compatíveis com o curso e o período que o educando frequenta?</i>	()	()
Quanto à preparação para o trabalho produtivo e para a vida cidadã:	()	()

