



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
CAMPUS DE RIBEIRÃO PRETO
FACULDADE DE MEDICINA DE RIBEIRÃO PRETO
Telefone: PABX 3633-3035 - Telex (0166)354 - FAX (016)3633-1586
14049-900 - RIBEIRÃO PRETO - Est. São Paulo

RCG 605 – ESTÁGIO EM MEDICINA COMUNITÁRIA II
FICHA DE AVALIAÇÃO DOS ESTAGIÁRIOS – 2018

Nome: _____ Cidade: _____

Data de início: ____/____/____ Data de término: ____/____/____

Favor dar notas entre 0 e 10 para cada um dos seguintes itens:

1. Pontualidade e assiduidade às atividades programadas: _____
2. Adequação do vestuário e cuidados pessoais no ambiente de trabalho: _____
3. Adequação das atitudes em relação ao ambiente de trabalho: _____
4. Relacionamento com a equipe de trabalho: _____
5. Relacionamento com o paciente e familiares: _____
6. Conhecimento demonstrado sobre conteúdo da observação clínica, exames laboratoriais e outros dados relevantes à condução dos pacientes assistidos: _____
7. Conhecimento demonstrado sobre aspectos teóricos e mecanismos fisiopatológicos das moléstias discutidas durante as atividades cotidianas: _____
8. Interesse e atenção demonstrados pelo aprendizado ao longo de discussões: _____
9. Afincamento e dedicação na realização das tarefas: _____
10. Na sua opinião, o aproveitamento do aluno no presente estágio pode ser classificado como: **Ótimo** **Bom** **Regular** **Mau** **Nulo**

11. NUMA ESCALA DE 1 A 10, POR FAVOR, ATRIBUA UMA NOTA AO ALUNO: _____

Observações (Opcional)

Responsável: _____ Data: ____/____/____

Solicita-se aos avaliadores que coloquem as fichas preenchidas em um envelope lacrado e as entreguem aos estudantes no último dia do estágio, para que possam ser lidas pelos coordenadores da Disciplina por ocasião da reunião final de avaliação, realizada em Ribeirão Preto.