



INTERNATO ELETIVO – Formulário de avaliação

GRANDE ÁREA: _____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:		
Nome completo:		
Matrícula:	Turma:	Semestre letivo: ____ / ____

CENÁRIO:	
Estágio: () Nacional () Internacional	
Unidade de saúde:	Cidade/UF/País:
Especialidade:	
Local de atuação: () Ambulatório; () C. Cirúrgico; () Internação; () PS; () UTI; () Outro: _____	
Período: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____	
Médico Supervisor:	

PARECER DO SUPERVISOR DO ESTÁGIO	
INDICADORES	0,0 a 1,0
ASPECTOS PROFISSIONAIS	
Qualidade de trabalho: considerar o que seria desejável.	
Espírito inquisitivo: disposições de esforço para aprender, curiosidade teórica e científica.	
Iniciativa e autodeterminação: capacidade para realizar seus objetivos de estagiário sem influências externas.	
Conhecimentos: científico e técnico demonstrados no desenvolvimento das atividades programadas.	
Interesse: comprometimento demonstrado para as tarefas a serem realizadas.	
ATITUDES PESSOAIS	
Respeito hierárquico.	
Assiduidade e cumprimento do horário.	
Disciplina e responsabilidade: observância das normas internas, discrição quanto aos assuntos sigilosos e zelo pelo patrimônio.	
Sociabilidade: facilidade de se integrar com os colegas e no ambiente de trabalho.	
Cooperação: disposição para cooperar com os colegas e atender prontamente as atividades solicitadas.	
TOTAL DA PONTUAÇÃO	

_____ Assinatura e carimbo do Supervisor	Em: ____ / ____ / ____
---	------------------------