Faculdade UNILAGOS
Faculdade União Araruama de Ensino

FOTO

NOME DO ACADÊMICO:_____;

MATRÍCULA:_____;

MEDICINA

CAMPO PRÁTICO/ SAÚDE COLETIVA III

ARARUAMA
2024

Faculdade UNILAGOS
Faculdade União Araruama de Ensino

FICHA DE FREQUÊNCIA DO ACADÊMICO

NOME DO ACADÊMICO: _____
MATRÍCULA: _____

DIA/MÊS/ANO	HORÁRIO DE ENTRADA	RÚBRICA E CARIMBO DO ACADÊMICO	HORÁRIO DE SAÍDA	RÚBRICA E CARIMBO DO ACADÊMICO	ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR

_____
ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR (A)

Faculdade UNILAGOS
Faculdade União Araruama de Ensino

FICHA DE FREQUÊNCIA DO ACADÊMICO

NOME DO ACADÊMICO: _____
MATRÍCULA: _____

DIA/MÊS/ANO	HORÁRIO DE ENTRADA	RÚBRICA E CARIMBO DO ACADÊMICO	HORÁRIO DE SAÍDA	RÚBRICA E CARIMBO DO ACADÊMICO	ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR

_____
ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR (A)

Faculdade UNILAGOS
Faculdade União Araruama de Ensino

FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DE ESTÁGIO

Aluno (a): _____

Curso de Medicina Semestre:_____ Ano:_____

Local de Estágio: _____

Preceptor(a): _____

Processo de Avaliação Diária

1) O	ÓTIMO;
2) MB	MUITO BOM;
3) B	BOM;
4) R	REGULAR;
5) D	DEFICIENTE;
6) I	INSUFICIENTE;

DIA/ MÊS	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS DIARIAMENTE	AVALIAÇÃO, ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR(A)

DIA/ MÊS	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS DIARIAMENTE	AVALIAÇÃO, ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR(A)

_____

ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR (A)

Faculdade UNILAGOS
Faculdade União Araruama de Ensino

FICHA DE REGISTRO DE ATIVIDADE DE ESTÁGIO

DIA/ MÊS	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS DIARIAMENTE	AVALIAÇÃO, ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR(A)

DIA/ MÊS	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS DIARIAMENTE	AVALIAÇÃO, ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR(A)

ASSINATURA E CARIMBO DO PRECEPTOR(A)