|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FICHA DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO EM INSTITUIÇÃO/CLÍNICA** | **Número do protocolo:** |
| **NOME DO ESTUDANTE**:       | **Nº MATRÍCULA**:  |       |
| **CURSO**: **ODONTOLOGIA** | **PERÍODO:**  |   º |
| **DADOS DO CAMPO DO ESTÁGIO (CONCEDENTE)** |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO**:  |       |
| **ENDEREÇO COMPLETO**:  |       |
| **CROMG DA CLÍNICA:** |  **CNES DA CLÍNICA:** |
| **SETOR DO ESTÁGIO:** |       |
| **ÁREA DO ESTÁGIO**: |       |
| **PROFISSIONAL SUPERVISOR**: |       |
| **FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO SUPERVISOR:** |       |
| **CROMG DO PROFISSIONAL SUPERVISOR:** |       |
| **PERÍODO DO ESTÁGIO:** | **INÍCIO**: |     /    /     | **TÉRMINO:** |     /    /     |
| **HORÁRIO:**  | **De**        **às**       **e** |        **às**       | **TOTAL DE HORAS CUMPRIDAS**: |       |
| **DESEMPENHO OBSERVADO PELO CONCEDENTE** |
| **ASPECTOS PROFISSIONAIS** | **ÓTIMO** | **BOM** | **REGULAR** |
| 1.CONHECIMENTO |  |  |  |
| 2.TRABALHO |  |  |  |
| 3.CRIATIVIDADE |  |  |  |
| 4.INTERESSE |  |  |  |
| 5.INICIATIVA |  |  |  |
| **ASPECTOS COMPORTAMENTAIS** |  |
| 1.ASSIDUIDADE |  |  |  |
| 2.DISCIPLINA |  |  |  |
| 3.COOPERAÇÃO |  |  |  |
| 4.RESPONSABILIDADE |  |  |  |
| **RELATÓRIO** |  |  |  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e data | **NOTA FINAL:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADORCROMG/CARIMBO – Obrigatório | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO SUPERVISORCROMG/CARIMBO – Obrigatório |

.........................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **RECEBEMOS A AVALIAÇÃO, A FREQUÊNCIA E O RELATÓRIO FINAL DO ESTÁGIO EXTRA CURRICULAR NÃO OBRIGATÓRIO:** **NÚMERO DO PROTOCOLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME DO ESTUDANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****DATA:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **ASSINATURA/CARIMBO** |