



ANEXO III – FICHA DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO

I – DADOS DE IDENTIFICAÇÃO – FICHA DE ACOMPANHAMENTO SEMANAL

Aluno:	
Semestre:	
Período:	
Local de estágio:	
Preceptor(a):	
Supervisor(a):	

Esta ficha deverá ser preenchida semanalmente	Data	Atividades desenvolvidas	Assinatura

Supervisor(a):

---



## II – AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO PRECEPTOR DO CAMPO

Critérios	Conceito				
	Ótimo	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim
1. Desenvolvimento das atividades conforme plano de estágio					
2. Metodologia de supervisão e acompanhamento dos alunos por parte do professor supervisor					
3. Adequação da carga horária aos objetivos propostos					
4. Integração teórico-prática					
5. Integração entre alunos, professor e equipe de saúde					
6. Relacionamento interpessoal com os usuários					
7. Utilização dos materiais e equipamentos disponíveis					
8. Assiduidade dos alunos e professor supervisor					
9. Pontualidade dos alunos e professor supervisor					
10. Contribuição do estágio para a melhoria do serviço					

Observações:

---

---

---

---

### III – AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PELO SUPERVISOR

Critérios	Conceito				
	Ótimo	Muito Bom	Bom	Regular	Ruim
1. Adequação dos conhecimentos teóricos à prática					
2. Desempenho técnico					
3. Iniciativa e interesse					
4. Organização e economia					
5. Ética profissional					
6. Relações interpessoais					
7. Responsabilidade e motivação					
8. Postura					
9. Apresentação pessoal					
10. Comunicação oral					
11. Registros de aplicações nutricionais					

Observações:

---

---

---

---