MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS PASSOS

CURSO TÉCNICO EM ENFERMAGEM
FICHA DE AVALIAÇÃO FINAL DE PERÍODO DE ESTÁGIO

NOME:	**RA:**	**GRUPO:**
DISCIPLINA:		
PERÍODO DE : / / a / /		
CARGA HORÁRIA H / A		

NOTAS DE 0 A 10 PONTOS **SENDO:**

0 - INSUFICIENTE

10 PONTOS - ÓTIMO

CRITÉRIOS	NOTA
CONHECIMENTO TEÓRICO	
HABILIDADE	
INICIATIVA	
ORGANIZAÇÃO	
PRODUTIVIDADE	
COMPREENSÃO	
ÉTICA PROFISSIONAL	
ASSIDUIDADE	
PONTUALIDADE	
COOPERAÇÃO	
SOCIABILIDADE	
RESPONSABILIDADE	
EQUILÍBRIO EMOCIONAL	
APRESENTAÇÃO PESSOAL	

OBSERVAÇÕES:_____
_____
_____
_____

MÉDIA DAS NOTAS:_____

_____ _____

PROFESSOR (A) **ALUNO (A)**

PASSOS, _____ DE _____ DE 201__