

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE TERAPIA OCUPACIONAL

CURSO DE TERAPIA OCUPACIONAL

FICHA DE AVALIAÇÃO OBJETIVA ( ) PARCIAL ( ) FINAL

|  |
| --- |
| Local:  |
| Área: |
| Preceptor: CREFITO 1: |
| Nome da (o) estagiária (o): |
| Semestre/Ano: |
|  |
| CATEGORIA | COMPETÊNCIAS/ HABILIDADES | OBSERVAÇÕES | NOTA |
| POSTURA PESSOAL*(2,5)* | Apresentação Pessoal (0,5) |  |  |
| Cumprimento de horários eAssiduidade (1,0) |  |
| Respeito às normas da instituição (0,5) |  |
| Respeito às normas de estágio (0,5) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CATEGORIA | COMPETÊNCIAS/HABILIDADES | OBSERVAÇÕES | NOTA |
| REFLEXÃO*(2,5)* | Visão crítica (do local e das ações) (0,5) |  |  |
| Raciocínio profissional (0,5) |  |
| Discussão da evolução (0,5) |  |
| Fundamentação teórico-prática (0,5) |  |
| Perspectiva contextual (0,5) |  |
| CATEGORIA | COMPETÊNCIAS/HABILIDADES | OBSERVAÇÕES | NOTA |
| POSTURA PROFISSIONAL*(2,5)* | Ética profissional (0,5) |  |  |
| Capacidade autocrítica (0,5) |  |
| Capacidade de receber críticas (0,5) |  |
| Iniciativa e decisão (0,5) |  |
| Envolvimento/interesse (0,5) |  |
| CATEGORIA | COMPETÊNCIAS/HABILIDADES | OBSERVAÇÕES | NOTA |
| TRABALHO EM EQUIPE*(2,5)* | Cooperação (0,5) |  |  |
| Relação com a clientela (0,5) |  |
| Relação com o preceptor (0,5) |  |
| Relação com os profissionais da equipe (0,5) |  |
| Relação com os colegas (0,5) |  |

Nota Total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Preceptor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_