**FICHA DOCENTE DE AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO EM NUTRIÇÃO EM SAÚDE COLETIVA II**

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do estagiário: |  |
| Local do estágio: |  | Supervisor da concedente: |  |
| Data de início: |  | Data de término: |  |
| Professor orientador: |  |

**AVALIAÇÃO DOCENTE**

**Avaliação do Portfólio ou Relatório das Atividades**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRITORES** | **Valor** | **Nota** |
| Apresenta comportamento adequado: assiduidade, profissionalismo, ética | 20,0 |  |
| Apresenta registro das atividades | 20,0 |  |
| Tem objetivo definido para as atividades | 20,0 |  |
| Apresenta análise descritiva / reflexiva das atividades | 20,0 |  |
| Formula propostas para o enfrentamento das adversidades | 20,0 |  |
| Apresenta síntese conclusiva das atividades | 20,0 |  |
| Apresenta textos escritos com clareza, objetividade e coerência | 20,0 |  |
| Apresenta organização e criatividade do material produzido | 20,0 |  |
| Atende às orientações do docente | 20,0 |  |
| Cumpre prazos estipulados | 20,0 |  |
| **Nota final (média aritmética)** | **20,0** |  |

**Avaliação do Projeto de Intervenção em Saúde**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conteúdo** | **Valor** | **Nota** |
| Introdução | 3,0 |  |
| Objetivos | 2,0 |  |
| Desenvolvimento | 6,0 |  |
| Conclusão | 2,0 |  |
| Referências Bibliográficas | 2,0 |  |
| **Nota final (soma)** | **15,0** |  |

Assinatura do Professor Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_