



# PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO EM ONCOLOGIA HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL PELOTAS/EBSERH

## Ficha de Auto-Avaliação

Eixo: \_\_\_\_\_ DISCIPLINA: \_\_\_\_\_ CENÁRIO: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ( ) 1º semestre ( ) 2º semestre

Nome/Residente: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Preceptor (a)/Docente/Tutor: \_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_

Outros Profissionais: \_\_\_\_\_

CRITÉRIOS	Conceito: A- B-C-D-I-T-P	JUSTIFICATIVA
1. Demonstro conhecimento sobre as questões estudadas.		
2. Busco informações atualizadas sobre os temas discutidos e estudados		
3. Possuo capacidade de relacionar o conhecimento teórico com a prática		
4. Possuo conhecimento e habilidade no manejo de instrumentos de trabalho		
5. Sou capaz de diagnosticar e resolver problemas		
6. Tenho capacidade de informar objetivamente dados referentes a uma determinada situação ou ao que se refere ao paciente		
7. Frequento as atividades programadas		
8. Apresento pontualidade ao ingressar nas atividades		
9. Mantenho contato efetivo com o familiar e o paciente		
10. Apresento relação cooperativa com outros residentes e demais membros da equipe (docentes/tutores/preceptores)		
11. Aceito opiniões e/ ou críticas sobre o meu desempenho		
12. Apresento-me com roupa e EPIS adequados para as atividades		

Valores correspondentes aos conceitos: **A:** 9,0 a 10,0. **B:** 7,5 a 8,9. **C:** 6,0 a 7,4. **D:** abaixo de 5,9

**I:** incompleto - atribuído ao aluno que, por motivo de força maior, for impedido de completar as atividades da disciplina no período regular;

**T:** trancamento - atribuído ao aluno que, com autorização da Comissão Coordenadora do Curso, tiver trancado a matrícula;

**P:** aproveitamento de créditos - atribuído ao aluno que tenha cursado a disciplina em outra instituição cujo aproveitamento tenha sido aprovado pela Comissão Coordenadora do Curso.

§ 3º - Será considerado aprovado na disciplina o aluno que obtiver um conceito A, B, ou C.

CONCEITO: \_\_\_\_\_



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO EM ONCOLOGIA  
HOSPITAL ESCOLA DA UNIVERSIDADE FEDERAL PELOTAS/EBSERH**

**Ficha de Auto-Avaliação**

AVALIAÇÃO DO PROGRAMA

REGIMENTO	MUITO BOM	BOM	REGULAR	PÉSSIMO	OBSERVAÇÕES
ESTRUTURA FÍSICA					
ESTRUTURA DE ENSINO					
CENÁRIOS DE PRÁTICA					
PRECEPTORIA / TUTORIA / DOCENCIA					