



E-4

Ficha de Avaliação do Estágio

Nome do médico-aluno:

Item a ser avaliado	Pontuação máxima	Pontuação obtida
a) FREQUÊNCIA	5	
b) PONTUALIDADE	5	
c) CONHECIMENTO TEÓRICO	20	
d) ASSIMILAÇÃO PRÁTICA	20	
e) RELACIONAMENTO COM A EQUIPE	10	
f) RELACIONAMENTO COM O PACIENTE	20	
g) INTERESSE	10	
h) TRANSMISSÃO DE CONHECIMENTO	10	
TOTAL	100	

.....
Nome do médico responsável pelo estágio

.....
Assinatura

.....
Hospital

.....
Local e data



Aluno:

Disciplina	1º. sem	2º. sem	3º. sem	Média	Frequência
Cardiologia Intervencionista					
Cardiopediatria					
Clínica Cardiológica					
Didática do Ensino Superior					
Ecocardiografia					
Eletrocardiografia					
Emergência Cardiovascular					
Ergometria e Reabilitação Cardiovascular					
Farmacologia Cardiovascular					
Fonomecanocardiografia e Semiologia Cardiovascular					
Hemodinâmica					
Prática					
Radiologia					

.....
Coordenador do Curso do IPGMRJ

.....
Assinatura

Carimbo com CRM

Local e data: